



FORMULARZ ZGODY NA BADANIE

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza

I. Dane uczestniczki/uczestnika:

Imię/Imiona Ucznia/Uczennicy				
Nazwisko Ucznia/Uczennicy				
Płeć (zaznaczyć właściwe)	K	M	Inne	Wiek
Nazwa Szkoły				
Klasa				
Osoba z niepełnosprawnościami	Nie			
	Odmowa podania informacji			
	Tak			

.....

Czytelny podpis ucznia

.....

Miejscowość i data

Zgoda dla uczniów i uczennic niepełnoletnich

Ja, (imię i nazwisko rodzica) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) w badaniu prowadzonym ramach programu Szkoła Myślenia Pozytywnego 2.0. Otrzymałam(em) i zrozumiałam(em) wszystkie informacje dotyczące badania, w którym ma wziąć udział. Wyrażam dobrowolną zgodę na udział w tym badaniu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym badaniem, zgodnie z art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych). Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych i danych mojego dziecka w zakresie niezbędnym dla prowadzenia badań, jednakże z zachowaniem anonimowości, uniemożliwiającej identyfikację mojej osoby przez osoby trzecie.

..... (data i czytelny podpis)



Zgoda dla uczniów i uczennic pełnoletnich

Ja, (imię i nazwisko pełnoletniego ucznia/uczennicy)
wyrażam zgodę na udział w badaniu prowadzonym ramach programu Szkoła Myślenia Pozytywnego 2.0. Otrzymałam(em) i zrozumiałam(em) wszystkie informacje dotyczące badania, w którym mam wziąć udział. Wyrażam dobrowolną zgodę na udział w tym badaniu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym badaniem, zgodnie z art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych). Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w zakresie niezbędnym dla prowadzenia badań, jednakże z zachowaniem anonimowości, uniemożliwiającej identyfikację mojej osoby przez osoby trzecie.

..... (data i czytelny podpis)