|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Έντυπο Ενημέρωσης χωρίς Ανάγκη Συγκατάθεσης | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Το **Έντυπο Ενημέρωσης χωρίς Ανάγκη Συγκατάθεσης** χρησιμοποιείται ως μορφή συγκατάθεσης σε εκείνες τις περιπτώσεις όπου δεν απαιτείται από τη φύση της έρευνας η ενυπόγραφη συγκατάθεση εκ μέρους του αντικειμένου της έρευνας καθώς επίσης και σε εκείνες τις συνθήκες στις οποίες η υπογραφή μπορεί να θίγει τα συμφέροντά του. Το έντυπο συμπληρώνεται από τον ερευνητή. Αντίγραφο αυτού του εντύπου θα σας δοθεί. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *Καλείστε να συμμετέχετε σε έρευνα η οποία διεξάγεται από:* | | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο |  | | Ιδιότητα | |  | |
| Τμήμα |  | | | | | |
| Τηλέφωνο |  | | | Email | |  |
| Σας καλούμε να συμμετέχετε στην παρούσα έρευνα γιατί: | | | | | | |
| Σκοπός έρευνας / σύντομη περιγραφή | | | | | | |
| Η συμμετοχή σας είναι εθελοντική και συνίσταται στo: | | | | | | |
| Διευκρινίστε τις συνθήκες και τη χρονική διάρκεια της έρευνας | | | | | | |
| Δεν υπάρχουν αναμενόμενοι κίνδυνοι και άμεσα οικονομικά οφέλη που προκύπτουν από τη συμμετοχή σας στην έρευνα (ή διευκρινίστε τους πιθανούς κινδύνους / οφέλη, εφόσον υπάρχουν).   * Δεν θα έχετε κάποιο άμεσο και σημαντικό οικονομικό όφελος από τη συμμετοχή σας στην παρούσα έρευνα. * Σε περίπτωση ερωτήσεων σχετικών με την έρευνα, παρακαλούμε επικοινωνήστε με τον ερευνητή. | | | | | | |
| Ημερομηνία | |  | | | | |