INFORMOVANÝ SOUHLAS

**Partnerský život rodičů dítěte s postižením**

Autorka bakalářské práce: Barbora Tauberová

Vedoucí bakalářské práce: prof. PhDr. Hana Přikrylová Kučerová, Ph.D.

**Prohlášení**

Já níže podepsaný/á ……………………………....………………………… (jméno a příjmení) svým podpisem stvrzuji, že se dobrovolně účastním výzkumu k bakalářské práci **Partnerský život rodičů dítěte s postižením**.

Svým podpisem dále stvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s cílem a průběhem výzkumu,

možností na jakékoli otázky neodpovídat nebo kdykoli od výzkumu odstoupit, a to bez

jakýchkoli sankcí.

Svým podpisem rovněž uděluji souhlas k nahrávání rozhovoru, jeho následnému

přepisu, uchovávání těchto dokumentů a následnému využití získaných informací

výhradně pro akademické účely, a to jak pro účely bakalářské práce **Partnerský život rodičů dítěte s postižením** v oboru Psychologie na Psychologickém ústavu Filozofické fakulty Masarykovy univerzity v Brně, tak pro případné další odborné publikace či navazující výzkum.

Byl/a jsem obeznámen/a s tím, že veškeré informace, které v rámci rozhovoru sdělím, budou

anonymizovány tak, aby nemohlo dojít k mé identifikaci (např. jméno, místo bydliště/školy/pracoviště apod).

V případě jakýchkoli dotazů mohu kontaktovat autorku diplomové práce na

email - barboratauberova@seznam.cz.

Potvrzuji, že jsem informovaný souhlas podepsal/a ve dvou vyhotoveních, kdy jedno

vyhotovení připadá mně a druhé autorce diplomové práce.

Dne

Podpis participanta/ky