

Příloha k bakalářské diplomové práci „Specifika volnočasových aktivit u dětí s PAS“

Leona Sabolová, 484619

Informovaný souhlas

Vážená paní, dovoluujeme si vás požádat o spolupráci na výzkumu, který se zabývá specifiky volnočasových aktivit u dětí s PAS. Výzkum je konán pod záštitou Masarykovy Univerzity, Filozofické fakulty, Psychologického ústavu a odpovědnou osobou je Leona Sabolová (484619@muni.cz).

Cílem studie je zjistit specifické požadavky dětí s PAS na volnočasové aktivity a na základě těchto požadavků navrhnout co nejlépe uzpůsobený program příměstského tábora. Matky budou požádány o rozhovor, který se bude zaměřovat na požadavky a chování dítěte. Celý rozhovor bude nahráván.

Účast je dobrovolná a výsledky jsou anonymní. Výsledky budou použity k výzkumným účelům.



SOUHLAS S ÚČASTÍ NA VÝZKUMU

Já, níže podepsaná, souhlasím s účastí mě a mého dítěte na výzkumu a s využitím výzkumu „Specifika volnočasových aktivit u dětí s PAS.“ Potvrzuji, že jsem byla seznámena s cíli a postupy výzkumu. Podle zákona 101/2000 Sb o ochraně osobních údajů souhlasím se zpracováním osobních údajů mě a mého dítěte a jsem si vědoma toho, že ve výzkumu budou použity údaje anonymně. Rovněž potvrzuji, že si nejsem vědoma toho, že by naši účastníci na výzkumu mohly vzniknout nějaké škody na majetku či zdraví.

Jméno a příjmení: _____ Tel.: _____

Email: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____ Věk dítěte: _____

V _____ dne _____

Podpis _____