

## Informovaný souhlas s účastí v psychologickém výzkumu

**Název výzkumu:** Work-Life Balance u pracujících žen po mateřské a rodičovské dovolené

**Autor:** Belinda Bulíčková

**Kontaktní údaje:** 470587@mail.muni.cz, tel.: 605843842

**Cíl výzkumu:** Tento výzkum je realizován v rámci magisterské diplomové práce studijního programu Psychologie. Cílem výzkumu je prozkoumat osobní zkušenost pracujících žen s dětmi ve věku do tří let s harmonizací pracovního a soukromého života v českém kontextu.

**Průběh:** Výzkum bude probíhat formou kvalitativního šetření, pomocí polostrukturovaných rozhovorů. Rozhovory budou nahrávány a následně přepsány a analyzovány. Výsledky analýzy a konkrétní citace z rozhovorů budou zahrnuty v magisterské diplomové práci.

**Dobrovolnost:** Účast na výzkumu je zcela dobrovolná. Můžete odmítnout odpovědět na jakoukoliv otázku, která Vám bude nepříjemná. Z výzkumu můžete kdykoliv odstoupit bez udání důvodů.

**Ochrana osobních údajů:** S Vašimi osobními údaji bude zacházeno jako s důvěrnými informacemi v souladu s platnými právními předpisy České republiky. Po skončení sběru dat budou data anonymizována, aby nemohlo dojít k Vaší identifikaci. Nahrávka rozhovoru bude využita výhradně pro účely diplomové práce a po skončení výzkumu bude ihned smazána.

### PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s účelem, průběhem i podmínkami výzkumu a porozuměl jsem jim.

Souhlasím s účastí na výzkumu prostřednictvím poskytnutí rozhovoru. Dávám souhlas k jeho zvukovému záznamu i k jeho následnému přepisu a analýze.

Rozumím tomu, že moje osobní data budou zcela anonymizována a bude zachována jejich důvěrnost. Sdělené informace budou sloužit výhradně pro účely zpracování bakalářské práce.

Byl jsem informován o možnosti odmítnout odpovědět na jakoukoliv otázku a možnosti kdykoliv z výzkumu odstoupit bez udání důvodů. Moje účast na výzkumu je zcela dobrovolná.

Jméno a příjmení:

Podpis:

Datum: