

TUTKITTAVAN SUOSTUMUS TYÖNTEKIJÄ

Nuorten vuorovaikutusohjannan (IPC-N) käyttöönotto Suomessa

Minua on pyydetty osallistumaan yllä mainittuun tieteelliseen tutkimukseen.

Pääsääntöisesti tutkimus suoritetaan sähköisesti vastaamalla puhelimella tai tietokoneella, ja suostumus allekirjoitetaan samalla. Mikäli tutkimus toteutetaan kasvotusten, tästä suostumuslomakkeesta täytetään kaksi saman sisältöistä kappaletta, joista toinen jää sinulle. Vaihtoehtoisesti suostumuslomake on toimitettu tutkijalle allekirjoitettuna ja skannattuna ennen tutkimuksen alkua.

Olen perehtynyt saamaani tutkimustiedotteeseen. Olen saanut riittävästi tietoa tutkimuksesta, sen riskeistä ja haitoista sekä sen yhteydessä suoritettavasta henkilötietojeni keräämisestä, käsittelystä ja luovuttamisesta. Tutkimuksen sisältö on kerrottu minulle myös suullisesti ja olen saanut riittävän vastauksen kaikkiin tutkimusta koskeviin kysymyksiini. Selvityksen tutkimuksesta antoi minulle [TUTKIJAN NIMI].

Minulla on ollut riittävästi aikaa harkita osallistumistani tutkimukseen.

Ymmärrän, että tähän tutkimukseen osallistuminen on vapaaehtoista. Minulla on oikeus kieltäytyä tutkimuksesta tai peruuttaa jo aiemmin antamani suostumus syytä ilmoittamatta, milloin tahansa tutkimuksen aikana. Jos päätän peruuttaa suostumukseni, ilmoitan siitä tutkimusryhmälle.

Tutkimuksesta kieltäytymisestä tai suostumuksen peruuttamisesta ei aiheudu minulle kielteisiä seurauksia. Olen tietoinen siitä, että mikäli peruutan suostumukseni tai osallistumiseni tutkimukseen keskeytyy muusta syystä, siihen mennessä kerättyjä tietojani voidaan edelleen käsitellä tässä tutkimuksessa, mikäli tutkimuksen toteuttaminen vaatii sitä ja lainsäädäntö sallii sen.

Allekirjoituksellani vahvistan osallistumiseni tähän tutkimukseen ja suostun vapaaehtoisesti tutkittavaksi sekä ymmärrän että joitakin henkilötietojani käsitellään osana tätä tutkimusta.

- Haluan osallistua kyselytutkimukseen
- En halua osallistua kyselytutkimukseen
- Haluan saada tiedon valmiista tutkimuksesta sähköpostiini.

[Paikka] __. __20__

[Paikka] __. __20__

Suostun osallistumaan tutkimukseen:

Suostumuksen vastaanottaja:

Tutkittavan allekirjoitus

Tutkijan allekirjoitus

Nimenselvennys

Nimenselvennys

Sähköpostiosoite

Virka/toimi

Tutkittavan postiosoite

Alkuperäinen allekirjoitettu suostumusasiakirja jää tutkijan arkistoon ja tiedote sekä kopio allekirjoitetusta suostumuksesta annetaan tutkittavalle.