**INFORMOVANÝ SOUHLAS S ÚČASTÍ VE VÝZKUMU**

Výzkum, jehož se jako respondent/ka účastní Váš nezletilý potomek (tedy dítě mladší 15 let), je součástí výzkumu k bakalářské / diplomové / dizertační práci NÁZEV DIPLOMOVÉ PRÁCE vedené na Katedře mediálních studií Fakulty sociálních studií Masarykovy univerzity (dále jen Výzkum).

**Informace o Výzkumu:**

* ZDE VYSVĚTLETE, JAKÁ DATA BUDOU SBÍRÁNA A JAKOU CESTOU A JAK ČASOVĚ NÁROČNÝ VÝZKUM JE. Př.: Výzkum má podobu rozhovoru trvajícího max. 2 hodiny, který bude nahráván. Informace, jež v rozhovoru sdělíte, mohou být použity pro potřeby Výzkumu. PŘÍPADNĚ DOPLŇTE INFORMACE O DALŠÍCH SOUBĚŽNÝCH SBĚRECH DAT, NAPŘ.: Součástí Výzkumu je rovněž zúčastněné pozorování ve škole, do níž Vaše dítě dochází, během něhož si výzkumník bude pořizovat terénní poznámky, jež budou následně rovněž použity pro potřeby výzkumu.
* Pro potřeby Výzkumu budou po dobu jeho průběhu uchovány Vaše následující kontaktní údaje: telefonní číslo, email, DOPLŇTE PŘÍPADNĚ DALŠÍ.
* Výzkum má **výlučně vědeckou povahu** a data v něm získaná nebudou použita ke komerčním ani jiným účelům, jež nesouvisejí se zmíněným výzkumným projektem.
* Výzkum je **důsledně anonymní**: (1) Veškerá data během něj získaná budou anonymizována tak, aby Váš nezletilý potomek nebyl identifikovatelný. Současně se výzkumníci zavazují, že (2) neanonymizované audiozáznamy budou smazány neprodleně po přepisu a anonymizaci rozhovorů a (3) že souvislé přepisy rozhovorů nebudou zveřejněny, (4) přičemž zveřejněny mohou být jen vybrané anonymizované citace, a to v publikacích vědecké povahy. (5) Neanonymizovaná i anonymizovaná data budou chráněna (dvojí bariérou) před přístupem kohokoliv mimo výzkumný tým.
* Jako rodiče nezletilého respondenta máte právo vědět, jakým způsobem byla užita data získaná během rozhovoru a máte právo seznámit se s anonymizovanou podobou přepsaného rozhovoru. V budoucnosti máte rovněž právo vyžádat si text závěrečné práce založené na tomto Výzkumu a kopie dalších publikací, v nichž byla data získaná v rámci Výzkumu přímo užita.

*Prohlašuji, že jsem četl/a celý výše uvedený text a porozuměl/a jsem jeho smyslu. Souhlasím s účastí svého nezletilého potomka v uvedeném výzkumném projektu a rozumím, že mohu souhlas odmítnout, případně svobodně a bez udání důvodů z účasti odstoupit.*

*Zároveň souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů v rozsahu rozhovoru, který se bude veden s mým dítětem, a v rozsahu kontaktních údajů, které jsem pro potřeby Výzkumu uvedl/a.*

**Souhlasím / nesouhlasím** s možným budoucím použitím získaných dat (vč. osobních údajů) v pseudonymizované podobě pro další výzkumné účely. *(označte prosím zvolenou variantu)*

*Byl/a jsem informován/a, že*

* *mám právo požadovat přístup k osobním údajům týkajícím se mé osoby nebo mého dítěte, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, mám právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů týkajících se mé osoby nebo mého dítěte,*
* *mám právo podat stížnost dozorovému orgánu (Úřad na ochranu osobních údajů) v případě, že se domnívám, že zpracování mých osobních údajů probíhá v rozporu s právními předpisy;*
* *mám právo tento souhlas se zpracováním osobních údajů kdykoliv odvolat, aniž by mi za to hrozila jakákoliv sankce či znevýhodnění, a to oznámením na elektronickou adresu* ***email školitele****, případně jinou formou na kontaktní údaje správce osobních údajů. Zákonnost zpracování údajů před odvoláním souhlasu tím není dotčena.*

***Kontaktní osoba správce osobních údajů:***

*Mgr. Boris Rafailov, Ph.D., Katedra mediálních studií a žurnalistiky, FSS MU, Joštova 10, 60200 Brno*

*Telefon: 54949 4959, email:* *rafailov@fss.muni.cz*

***Kontaktní údaje na vedoucího diplomové práce/výzkumu:***

*Jméno školitele, Katedra mediálních studií a žurnalistiky, FSS MU, Joštova 10, 60200 Brno*

*Telefon: prac. tel. školitele, email: email školitele*

***Kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů Masarykovy univerzity:****poverenec@muni.cz*

**Jméno a příjmení: ………………………………………………….. Podpis: ………………………………………….……………**

**V ………………………… dne: …………………………**

**Za řešitelský tým:**

**Jméno a příjmení: ………………………………………………….. Podpis: ………………………………………….……………**

**V ………………………… dne: …………………………**

Informovaný souhlas existuje ve dvou kopiích, kdy jedna patří respondentce / respondentovi a druhá je uchována Katedrou mediálních studií FSS MU.