# **Форма за съгласие**

# **(образец)**

Участник: ...................................................................................................................................

1. Разбрах целта на изследователски проект ARMOUR, част от който е настоящото Обучение за обучители*.* Беше ми дадена възможност да задавам въпроси за проекта и получих удовлетворителни отговори на въпросите си.

2. Доброволно и изразявайки свободната си воля, се съгласявам да участвам в това изследване. Разбирам, че мога да откажа да отговарям на въпроси и мога да се оттегля от участие в обучението по всяко време, без да посочвам причина за това.

3. Разбирам, че мога да получа обратно предоставените от мен данни или да изискам тяхното отстраняване от базата данни до момента на публикуване на (анонимизираните) резултати от изследването.

4. Разбирам, че участието ми в това изследване означава, че съм поканен да участвам и да предоставям обратна връзка относно обученията, имащи за цел да спомогнат за предотвратяването на и борбата с радикализацията. Няма рискове, свързани с участието ми в това проучване. Моят опит и знания ще допринесат за подобряване на структурите за противодействие на насилствения екстремизъм, които могат да бъдат полезни за моята работа и за работата на колегите ми от цяла Европа.

5. Разбирам, че страната ми на произход, организацията, която представлявам, и професионалната ми позиция ще бъдат регистрирани за целите на обучението. Тази информация ще бъде обработвана единствено и само от участващите в проекта изследователи и за целите на проектното изследване.

6. Разбирам, че данните ми ще бъдат събрани, обработвани и защитени в съответствие с правните задължения, определени от Общия регламент за защитата на данните.

**Как ще се обработват резултатите от изследването?**

Резултатите от проектното изследване, респективно настоящото обучение, ще бъдат незабавно анонимизирани. С организациите, участващи по проекта, и/или трети страни ще се споделя само анонимизирана информация. Лична информация (както и записи и/или транскрипции) няма да бъде споделяна с организациите, участващи по проекта, и/или трети страни.

**Данни за контакт**

Данни за контакт на [ръководителя научни изследвания] на [организация]:

Име: [име]

Адрес за контакт: [адрес]

Електронна поща: [имейл]

Телефонен номер: [номер]

**Жалби**

За оплаквания и жалби относно настоящото обучение, молим участника да се свърже с представител на [структура] на

Електронна поща: [имейл]

Участникът има право да подаде жалба и до длъжностното лице по защита на личните данни към [организация]:

Име: [име]

Адрес: [адрес]

Електронна поща: [имейл]

Дата, подпис, изследовател:

**......................................**

[име]

Дата, подпис, участник:

**......................................**

**......................................**