

RIZA BEYANI FORMU

Proje Başlığı: MADDE 12

Araştırmacılar: Ezgi Taşcıoğlu ve Ezgi Şeref

1	Bilgilendirme Formunu okudum ve soru sorma imkanım oldu.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
2	Araştırmaya katılıp katılmamak konusunda özgür olduğumu anlıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
3	Araştırmaya katılmayı onaylıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
4	Görüşme sırasında istemediğim sorulara cevap vermeme hakkım olduğunu anlıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
5	Görüşmenin bir ses kayıt cihazı ile kaydedilmesini onaylıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
6	Görüşmenin videoya alınmasını onaylıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

7	Görüşmeden sonraki 6 ay içinde araştırmadan çekilebileceğimi anlıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
8	Görüşmede söylediklerimin diğer insanlarla paylaşılabilirliğini anlıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
9	Çektiğim fotoğrafların diğer insanlarla paylaşılabilirliğini anlıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
10	Görüşmede söylediklerimin ve çektiğim fotoğrafların diğer insanlarla paylaşılırken kimliğimin gizli tutulacağını anlıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
11	Görüşmenin ses kaydının 10 yıl boyunca güvenli bir biçimde saklanmasını onaylıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
12	Görüşmenin video kaydının 10 yıl boyunca güvenli bir biçimde saklanmasını onaylıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

13	Görüşmenin yazılı kaydının 10 yıl boyunca güvenli bir biçimde saklanmasını onaylıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
14	Çektiğim fotoğrafların 10 yıl boyunca güvenli bir biçimde saklanmasını onaylıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
15	Görüşmede söylediklerimin kimliğim belli olmayacak biçimde Birleşik Krallık Veri Servisi'ne sunulmasını onaylıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
16	Çektiğim fotoğrafların kimliğim belli olmayacak biçimde Birleşik Krallık Veri Servisi'ne sunulmasını onaylıyorum.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

Katılımcı Adı ve
Soyadı

Tarih

İmza

Araştırmacı Adı ve
Soyadı

Tarih

İmza