|  |  |
| --- | --- |
| LOGO_UOA COL1 | **ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ****ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** |

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

**ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ-ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΕΥΝΗΤΗ / ΕΡΕΥΝΗΤΡΙΑΣ - ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  Ονοματεπώνυμο κύριου ερευνητή: |  |
|  |  |  |  |
| Τηλέφωνο: |  | Email: |  |
|  |  |  |  |

**2. Ιδιότητα κύριου ερευνητή** (βάλτε Χ):

[ ]  Μέλος ΔΕΠ [ ]  Μεταδιδακτορικός φοιτητής [ ]  Διδακτορικός φοιτητής

[ ]  Μεταπτυχιακός φοιτητής [ ]  Προπτυχιακός φοιτητής [ ]  EΕΔΙΠ

[ ]  Άλλο (αναφέρετε)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Χαρακτηρισμός έρευνας για την οποία γίνεται η αίτηση:**

[ ]  Μεταδιδακτορική διατριβή [ ]  Διδακτορική διατριβή [ ]  Μεταπτυχιακή διατριβή [ ]  Πτυχιακή εργασία [ ]  Άλλη έρευνα (εξηγήστε)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Για π*τυχιακή εργασία, μεταπτυχιακή, διδακτορική ή μεταδιδακτορική διατριβή* απαιτείται υπογραφή του επιβλέποντος καθηγητή:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ονοματεπώνυμο επιβλέποντος: |  |
|  |  |  |  |
| Υπογραφή επιβλέποντος: |  |
|  |  |  |  |
| Τηλέφωνο επιβλέποντος: |  | Email: |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο και ιδιότητα** (κύριος ερευνητής και όλοι οι συνεργάτες) | **Αρμοδιότητες/συνεισφορά στην έρευνα** (σχεδιασμός, συγκέντρωση δεδομένων, ανάλυση δεδομένων, συγγραφή) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ**

**Τίτλος προτεινόμενης έρευνας**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Είδος έρευνας:**

[ ]  Αναλυτική έρευνα (π.χ. Ιστορική, φιλοσοφική) [ ]  Ποιοτική έρευνα (π.χ. Εθνογραφική)

[ ]  Πειραματική έρευνα [ ]  Περιγραφική έρευνα [ ]  Άλλο (εξηγήστε): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Σκοπός της έρευνας**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Σκοπιμότητα της μελέτης** (Περιγράψτε εν’ συντομία τα οφέλη από τη διεξαγωγή της συγκεκριμένης μελέτης για την επιστημονική κοινότητα και το κοινωνικό σύνολο)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**ΜΕΘΟΔΟΣ**

**Χαρακτηριστικά των συμμετεχόντων στη μελέτη** (Ηλικία, φύλο, κριτήρια επιλογής / απόρριψης συμμετοχής, μέγεθος δείγματος)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Διαδικασία διεξαγωγής** (Περιγράψτε τη διαδικασία που θα ακολουθήσετε για τη διεξαγωγή της μελέτης σας, π.χ. εξοικείωση, προκαταρκτικές μετρήσεις, παρεμβατικό πρόγραμμα)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Αναφερθείτε αναλυτικά στις μετρήσεις/αξιολογήσεις/καταγραφές που θα γίνουν στους συμμετέχοντες** (είναι σημαντικό να αναφερθεί ποιος θα κάνει την κάθε μέτρηση/αξιολόγηση)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Χρονοδιάγραμμα διεξαγωγής της έρευνας (έναρξη, λήξη και ενδιάμεσα στάδια (π.χ. προκαταρκτικές/πιλοτικές μετρήσεις, κύριες μετρήσεις έναρξη, κύριες μετρήσεις-λήξη, επεξεργασία δεδομένων, συγγραφή, κατάθεση εργασίας

Έναρξη: Click here to enter a date.

Ενδιάμεσο στάδιο (παρακαλώ περιγράψτε): Click here to enter a date.

Ενδιάμεσο στάδιο (παρακαλώ περιγράψτε): Click here to enter a date.

Ενδιάμεσο στάδιο (παρακαλώ περιγράψτε): Click here to enter a date.

Ενδιάμεσο στάδιο (παρακαλώ περιγράψτε): Click here to enter a date.

Ενδιάμεσο στάδιο (παρακαλώ περιγράψτε): Click here to enter a date.

Ενδιάμεσο στάδιο (παρακαλώ περιγράψτε): Click here to enter a date.

Ενδιάμεσο στάδιο (παρακαλώ περιγράψτε): Click here to enter a date.

Λήξη: Click here to enter a date.

**Ενημέρωση και έγγραφη συγκατάθεση των συμμετεχόντων**

Η πλήρης ενημέρωση των συμμετεχόντων για τον σκοπό, τη διαδικασία της έρευνας, τους πιθανούς κινδύνους καθώς και την αξιοποίηση των ευρημάτων είναι απαραίτητη πριν αυτοί δώσουν την έγγραφη συγκατάθεσή τους για τη συμμετοχή στην έρευνα

Η έρευνα σε παιδιά ηλικίας κάτω των 18 ετών απαιτεί συνεργασία και άδεια από τους γονείς - κηδεμόνες

**Το έντυπο της έγγραφης συγκατάθεσης που θα δοθεί στους συμμετέχοντες, θα πρέπει να επισυνάπτεται ώστε η παρούσα αίτηση να θεωρηθεί πλήρης**

**Πώς θα προσεγγίσετε τους/τις συμμετέχοντες/σες (π.χ, με πρόσκληση, ανακοίνωση, άλλο);**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Υπάρχουν κίνδυνοι για τους συμμετέχοντες κατά τη διαδικασία**  | **ΝΑΙ** |  | **ΟΧΙ** |
|  |  |  |  |
| **διεξαγωγής της μελέτης;** …………………………………………………………………………………… |[ ]   |[ ]
|  |  |  |  |

Αν **ΝΑΙ**, εξηγήστε ποιοι και πώς θα τους αντιμετωπίσετε.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Η έρευνά σας περιλαμβάνει έντονη σωματική άσκηση που ενδεχομένως**  | **ΝΑΙ** |  | **ΟΧΙ** |
|  |  |  |  |
| **να προκαλέσει δυσφορία ή σωματική βλάβη;**  |[ ]   |[ ]
|  |  |  |  |

Αν **ΝΑΙ**, έχετε προηγούμενη εμπειρία στη διεξαγωγή των συγκεκριμένων μελετών και με ποιους τρόπους θα αντιμετωπίσετε τη συγκεκριμένη κατάσταση και τους ενδεχόμενους κινδύνους;

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ΝΑΙ** |  | **ΟΧΙ** |
|  |  |  |  |
| **Θα γίνει κάποια επεμβατική μέτρηση (π.χ. αιμοληψία, μυϊκή βιοψία);** |[ ]   |[ ]
|  |  |  |  |

Αν **ΝΑΙ**, αναφερθείτε στη μέθοδο και στο εξειδικευμένο και νόμιμο επιστημονικό προσωπικό που θα εξυπηρετήσει τις ανάγκες της έρευνας.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Θα μετρήσετε ψυχολογικούς παράγοντες, όπως στρες, άγχος, κατάθλιψη** | **ΝΑΙ** |  | **ΟΧΙ** |
|  |  |  |  |
| **κ.λπ.;**  |[ ]   |[ ]
|  |  |  |  |

Αν **ΝΑΙ**, αναφερθείτε στη μέθοδο και στο εξειδικευμένο και νόμιμο επιστημονικό προσωπικό που θα εξυπηρετήσει τις ανάγκες της έρευνας.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Έχετε μεριμνήσει για την προστασία των προσωπικών δεδομένων των συμ-** | **ΝΑΙ** |  | **ΟΧΙ** |
|  |  |  |  |
| **μετεχόντων (π.χ. ανωνυμία, εμπιστευτικότητα, δικαιώματα, προσωπικά θέματα);** |[ ]   |[ ]
|  |  |  |  |

Αν **ΝΑΙ**, αναφερθείτε αναλυτικά στις ενέργειες που θα κάνετε για να προστατέψετε τα προσωπικά δεδομένα; Πώς και πού θα αποθηκεύσετε το υλικό; Ποιος/οι μπορούν να έχουν πρόσβαση στα δεδομένα; Σε κάποια είδη έρευνας (π.χ. κοινωνική, εθνογραφική) ενδεχομένως να υπάρχουν πνευματικά δικαιώματα των συμμετεχόντων. Τι μέριμνα έχετε λάβει γι’ αυτά;

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Θα ληφθούν φωτογραφίες, θα κάνετε εικονοσκόπηση;**  | **ΝΑΙ** |  | **ΟΧΙ** |
|  |  |  |  |
|  |[ ]   |[ ]

Αν **ΝΑΙ**, πως θα προστατεύσετε αυτά τα προσωπικά δεδομένα των συμμετεχόντων;

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Τι πληροφορίες θα δώσετε στους/στις συμμετέχοντες/σες όσον αφορά στα αποτελέσματα της έρευνας;**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Συνεργασία με άλλους φορείς**

Σε περίπτωση συνεργασίας με άλλους επιστημονικούς φορείς, αναφερθείτε στις αρμοδιότητες, τις υποχρεώσεις και τα δικαιώματα όλων των εμπλεκόμενων ατόμων και φορέων.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Φορέας**(Πανεπιστήμιο, Ίδρυμα, Εταιρεία) | **Ονοματεπώνυμο και ιδιότητα** (κύριος ερευνητής και όλων των συνεργατών) | **Αρμοδιότητες/συνεισφορά στην έρευνα** (σχεδιασμός, συγκέντρωση δεδομένων, ανάλυση δεδομένων, συγγραφή) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ**

1. Έχουν ληφθεί, αν χρειάζονται, άδειες από αρμόδιους φορείς για τη διεξαγωγή της συγκεκριμένης έρευνας; [ ] Ναι [ ] Όχι [ ] Δεν χρειάζονται για την παρούσα έρευνα
2. Συντρέχει στο πρόσωπο του ερευνητή οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων που θα απαγόρευε ή θα δυσχέραινε τη διεξαγωγή της έρευνας κατά τρόπο αντικειμενικό και επιστημονικά αδιάβλητο; [ ] Όχι [ ] Ναι (εξηγήστε)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Δεσμεύομαι ότι θα τηρηθούν οι ειδικές διατάξεις που έχουν εφαρμογή στο συγκεκριμένο είδος έρευνας (π.χ. για ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες, επεμβατικές έρευνες)

[ ] Συμφωνώ [ ] Δεν συμφωνώ

1. Δεσμεύομαι ότι θα γίνουν όλες οι απαιτούμενες ενέργειες ώστε να μην παραβιαστούν οι διατάξεις της νομοθεσίας για την προστασία των προσωπικών δεδομένων

[ ] Συμφωνώ [ ] Δεν συμφωνώ

1. Δεσμεύομαι ότι θα γίνουν όλες οι απαιτούμενες ενέργειες ώστε να μην παραβιαστεί η νομοθεσία για την προστασία της πνευματικής ιδιοκτησίας

[ ] Συμφωνώ [ ] Δεν συμφωνώ

1. Δεσμεύομαι ότι η έρευνα θα διενεργηθεί με απόλυτο σεβασμό στην αξία του ανθρώπου και θα ακολουθηθούν οι γενικά αναγνωρισμένες αρχές προστασίας των ανθρώπινων δικαιωμάτων, της ισότητας, της προστασίας της δημόσιας υγείας, της προστασίας του παιδιού και των ευαίσθητων ομάδων

[ ] Συμφωνώ [ ] Δεν συμφωνώ

1. Δεσμεύομαι ότι θα τηρηθούν σχολαστικά οι κανονισμοί ασφαλείας κατά τις μετρήσεις (αναφέρεται κυρίως σε πειραματικές μελέτες);

[ ] Συμφωνώ [ ] Δεν αφορούν την παρούσα έρευνα

1. Γνωρίζω και συμφωνώ ότι απαγορεύεται η λογοκλοπή και οποιαδήποτε άλλη οικειοποίηση ξένης πνευματικής ιδιοκτησίας, καθώς και ότι δεν επιτρέπεται η νοθεία, η παραποίηση, η διαστρέβλωση, η παρερμηνεία και η απόκρυψη δεδομένων

[ ] Συμφωνώ [ ] Δεν συμφωνώ

1. Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του κανονισμού Ερευνητικής Δεοντολογίας της ΣΕΦΑΑ Αθήνας και των βασικών αρχών ερευνητικής ηθικής και δεοντολογίας του ΕΚΠΑ και προτίθεμαι να τα ακολουθήσω

[ ]  Έλαβα γνώση και θα τα ακολουθήσω [ ] Δεν συμφωνώ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ημερομηνία υποβολής αίτησης: |  |
|  |  |
| Υπογραφή κύριου ερευνητή: |  |
|  |  |