***Место для штампа  
Этического Комитета***

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

**НА ДОБРОВОЛЬНОЕ УЧАСТИЕ В ИССЛЕДОВАНИИ**

«Название»

Руководитель исследования: Фамилия Имя Отчество

Исполнители исследования: Фамилия Имя Отчество, Фамилия Имя Отчество, …

*Выбрать один из абзацев 1 или 2:*

Данное исследование – инициативный исследовательский проект, который проводится группой исследователей при участии сотрудников и обучающихся кафедры/факультета/лаборатории ВУЗ/Организация. В исследованиях принимают участие только те, кто дает свое добровольное согласие на это. Вы можете подумать и принять решение. *(1)*

Данное исследование выполняется в рамках гранта Фонд № «Название». В исследованиях принимают участие только те, кто дает свое добровольное согласие на это. Вы можете подумать и принять решение. *(2)*

**Цель исследования:** текст. *Укажите планируемое количество выборки и сроки реализации проекта / проведения исследования (месяц и год начала и завершения сбора данных).*

**Место проведения исследования:** текст.

**Условия участия и процедура исследования:** *подробно (!) опишите процедуру исследования и укажите, сколько времени это займет. Используйте понятный простой язык для описания. Постарайтесь избегать профессиональных терминов.*

**Добровольность участия**

1. Ваше участие в исследовании исключительно добровольно.

2. Вы можете принять решение **не** участвовать в исследовании сейчас или отказаться продолжать участвовать на любом этапе без каких-либо негативных последствий.

**Выгоды**

Участие в данном исследовании не предполагает получения какой-либо денежной или материальной выгоды, однако Вы можете быть уверены, что Ваше участие в исследовании внесло вклад в развитие какой области психологической науки *(указать узкую область психологической науки или конкретную научную проблему, например «понимание феномена эмпатия», «исследование механизма работы зрительных иллюзий» и др.).*

**Возможные неудобства**

Исследование не предполагает каких-либо неудобств или рисков для участников.

**Компенсация**

Участие в данном исследовании не предполагает получения Вами какой-либо компенсации.

**Конфиденциальность и анонимность**

Информация, полученная в ходе научного исследования, строго конфиденциальна. Все результаты будут представляться только в общем массиве, а не индивидуально. Все данные, собранные в ходе исследования, будут доступны только исследовательской группе.

**Нужно ли платить за участие в исследовании?**

Участие в этом исследовании бесплатно. Информационные материалы, которые Вы получите в ходе исследования, предоставляются бесплатно (если таковые планируются).

**Внимание! При желании обратную связь по результатам исследования Вы можете получить сразу по окончании исследования от экспериментатора.**

**С кем Вы сможете связаться, если у Вас возникнут вопросы об этом исследовании?**

Данное исследование рассмотрено и одобрено Этическим комитетом Санкт-Петербургского психологического общества, куда Вы можете обратиться, если у Вас возникнут вопросы как у участника исследования: +7 (812) 305-06-42, ethics@spbpo.ru

Если у Вас есть какие-либо вопросы об этом исследовании или сомнения в связи с исследованием, Вы можете связаться с исполнителями проекта:

Фамилия И.О: +7 (000) 000-00-00; Фамилия И.О.: +7 (000) 000-00-00.

Почта проекта/лаборатории (если есть): @

Также Вы можете напрямую связаться с руководителем исследования:

Фамилия Имя Отчество по электронной почте: @

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ   
НА УЧАСТИЕ В ИССЛЕДОВАНИИ**

Я объяснил(а) респонденту предложенную выше форму информированного согласия, а также ответил(а) на все вопросы респондента относительно участия в исследовании. Его (ее) решение принять участие в исследовании не навязано кем-то, а является осознанным и добровольным, о чем получено согласие.

Фамилия И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Подписывая данную форму информированного согласия, я подтверждаю, что участник прочитал(а) и понял(а) цели, процедуру, методы и возможные неудобства участия в исследовании. У него (нее) была возможность задать все интересующие его (ее) вопросы. Он получил(а) удовлетворительные ответы и уточнения по всем вопросам, интересовавшим его в связи с данным исследованием. Он (Она) дает свое согласие на участие в исследовании.

Фамилия И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_