

ŚWIADOMA ZGODA NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM

Tytuł projektu: Percepcja robotów przez dzieci w zależności od płci i zachowania asertywnego

Instytucja odpowiedzialna: SWPS Uniwersytet Humanistycznospołeczny

03-815 Warszawa, ul. Chodakowska 19/31

Osoba odpowiedzialna: Konrad Maj

Kontakt: 602 402 781

Projekt zaopiniowany pozytywnie przez Komisję ds. Etyki Badań Naukowych Wydziału Psychologii w Warszawie Uniwersytetu SWPS w Warszawie. Opinia nr: 15/2022

Proszę o uważne zapoznanie się z opisem realizowanego projektu naukowego i wyrażenie zgody na udział.

Opis realizowanych badań

Badanie dotyczyć będzie percepcji (sposobu spostrzegania) robota humanoidalnego przez dzieci w zależności od tego czy jest on przedstawiany jako płci męskiej czy żeńskiej oraz czy zachował się wcześniej asertywnie (odmówił prośby o wykonaniu pokazaniu naśladowania małpy).

Na początku dzieci zobaczą jak robot naśladuje kota, po czym zostaną poproszone o zdecydowanie jakie kolejne zwierzę ma być przez niego zaprezentowane.

Na koniec badania wszyscy zostaną poproszeni o udzielenie odpowiedzi na 25 krótkich pytań związanych z odczuciami na temat robota – np. czy według dzieci robot może słyszeć, czy może być smutny, może kłamać, itd.

Odpowiedzi będą udzielane na tabletach, który zostaną na czas badania przekazane dzieciom. Całość badania zajmie ok. 8 minut.

Badanie jest całkowicie bezpieczne dla dziecka, będzie ono w trakcie badania przebywać w grupie z innymi dziećmi oraz w towarzystwie minimum dwóch osób dorosłych. Badanie nie wiąże się z żadnym dyskomfortem dzieci. W każdym momencie dziecko może zrezygnować z udziału w nim.

Informacja dla uczestnika

Uczestnictwo jest dobrowolne, a odmowa nie wiąże się z żadnymi konsekwencjami. Również po wyrażeniu zgody, w dowolnym momencie badania, można wycofać się bez podawania przyczyny.

Uzyskane wyniki są poufne, to znaczy że indywidualne dane uzyskane od uczestnika nie będą rozpowszechniane w sposób umożliwiający identyfikację osoby, a jedynie przetwarzane w celu opracowania naukowego. Dane z tabletów z odpowiedziami uczestników zostaną usunięte niezwłocznie po ich pobraniu.

Niniejszy dokument, potwierdzający zgodę na udział w badaniach będzie przechowywany zgodnie z zasadami przechowywania dokumentacji poufnej.

W przypadku pytań lub wątpliwości, na każdym etapie badania, a także po jego zakończeniu, proszę kontaktować się z osobą odpowiedzialną za projekt. Osobie tej można również zgłosić chęć zapoznania się ze zbiorczymi wynikami projektu.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych*

Wyłącznym administratorem danych osobowych będzie Uniwersytet SWPS. Dane przetwarzane będą na potrzeby naukowe – będą zbiorczo analizowane przez zespół badawczy projektu.

Prawa uczestnika wynikające z przetwarzania danych: prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, prawo do przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu. Uczestnikowi przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Aby wycofać zgodę należy wysłać wiadomość na adres kmaj@swps.edu.pl Uczestnik posiada również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne przepisy określające sposób przetwarzania danych osobowych (Inspektor Danych Uniwersytetu SWPS: iod@swps.edu.pl).

*Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Zgoda na udział w badaniu

Oświadczam, że zaznajomiłem/łam się z informacją dla osoby badanej. Z własnej i nieprzymuszonej woli zgadzam się na uczestniczenie w tym badaniu mojego dziecka.

Wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SWPS Uniwersytet Humanistycznospołeczny z siedzibą przy ul. Chodakowska 19/31 w Warszawie (03-815) w celu realizacji mojego uczestnictwa w badaniu i dla potrzeb realizacji jego celów.

Nazwisko i imię uczestnika badania (dziecka):

Nazwisko i imię ojca/matki/prawnego opiekuna dziecka:
(proszę podkreślić właściwą opcję)

.....
Podpis osoby reprezentującej dziecko i data podpisu

Prowadzący badanie zobowiązuje się do uzyskania wyrażonego ustnie dobrowolnego przyzwolenia nieletniego uczestnika badań.

.....
Podpis osoby prowadzącej badanie i data podpisu