***Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας Έρευνας (Ε.Η.Δ.Ε.) Παντείου Πανεπιστημίου***

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ**

Συμπληρώνεται από τον/την Επιστημονικά Υπεύθυνο/η

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ Η ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΕ PDF στο ηλ. Ταχυδρομείο ehde@panteion.gr**

**ΕΝΟΤΗΤΑ Α – ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

1. **Τίτλος του έργου:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Πληροφορίες για τα μέλη της ερευνητικής ομάδας**

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα **για κάθε μέλος της ερευνητικής ομάδας**

α. Επιστημονικά Υπεύθυνος/η

β. ‘Άλλοι/ες ερευνητές/τριες

γ. Υποψήφιοι διδάκτορες

δ. Λοιποί ερευνητές / Λοιπές ερευνήτριες

|  |
| --- |
| **ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |
| **ΟΝΟΜΑ:** |
| **ΙΔΙΟΤΗΤΑ:** |
| **ΒΑΘΜΙΔΑ:** |
| **ΤΜΗΜΑ:** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |
| **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** |
| **email:** |

**ΕΝΟΤΗΤΑ Β- ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΕΡΕΥΝΑ**

Παρακαλούμε να πληροφορήσετε την Ε.Η.Δ.Ε σχετικά με τα παρακάτω στοιχεία της έρευνάς σας. Σε περίπτωση που υπάρξουν αλλαγές στο ερευνητικό σχέδιο σας θα πρέπει να αναφερθούν άμεσα στην Ε.Η.Δ.Ε, η οποία θα γνωμοδοτήσει κατά πόσον η έγκριση που δόθηκε εξακολουθεί να ισχύει.

1. **Σκοπός της έρευνας και ερευνητικοί στόχοι (450-500 λέξεις)**

|  |
| --- |
| ; |

1. **Μεθοδολογία έρευνας (450-500 λέξεις)**

|  |
| --- |
| ; |

**3. Διάρκεια της έρευνας**

|  |
| --- |
|  |

**4. Τόπος διεξαγωγής της έρευνας**

|  |
| --- |
|  |

**5. Φορέας χρηματοδότησης της έρευνας**

|  |
| --- |
|  |

**6. Φορέας ή οργανισμός έγκρισης συλλογής ή/και επεξεργασίας δεδομένων (άλλος από την ΕΗΔΕ Παντείου)**

|  |
| --- |
| Χρειάζεται να λάβει τέτοια έγκριση η έρευνα; ΝΑΙ ….. ΟΧΙ .....  Εάν ναι, έχει ήδη λάβει την έγκριση; ΝΑΙ ….. ΟΧΙ …..  Εάν ναι, πότε;  Εάν ναι, ποιος είναι αυτός ο φορέας ή οργανισμός;  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**7. Πληθυσμός και δείγμα της έρευνας**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α) Στην έρευνά σας θα συμμετάσχουν: ΝΑΙ ΟΧΙ** | | |
| 1. Ενήλικοι; |  |  |
| 2.Ανήλικοι; | ` |  |
| 3.Ομάδες ασθενών; (π.χ. σε νοσοκομείο, θεραπευτήριο, κ.λπ.) |  |  |
| 3α. Εάν ναι, από πού; …………………………………………………………………………………………………. | | |
|  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| 4.Ευάλωτες ομάδες; |  |  |
|  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| 4α. Εάν ναι, ποιες; Ψυχικά ασθενείς |  |  |
| Άτομα με νοητική στέρηση |  |  |
| Άτομα με ψυχοκινητικά προβλήματα |  |  |
| Έγκλειστοι σε σωφρονιστικά ιδρύματα |  |  |
| Ηλικιωμένοι σε μονάδες κλειστής φροντίδας |  |  |
| Άστεγοι |  |  |
| Άτομα σε σχέση διδασκομένων (φοιτητές, μαθητές) |  |  |
| Άλλα άτομα που δεν είναι σε θέση να συναινέσουν |  |  |
| Ζώα |  |  |
|  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **Εάν ναι:**  Διασφαλίζεται η οργανική και σωματική τους ακεραιότητα; |  |  |
| Πώς διασφαλίζεται:  Υπάρχει άλλη ευάλωτη ομάδα και αν ναι ΠΟΙΑ; | | |
| **Β) Παρακαλούμε διευκρινίστε και αιτιολογήστε τα παρακάτω:** | | |
| 1. Μέγεθος δείγματος | | |
| 1. Είδος δείγματος | | |
| 1. Κριτήρια ένταξης στο δείγμα | | |
| 1. Κριτήρια αποκλεισμού από το δείγμα | | |
| 1. Διαδικασίες και μέθοδοι συλλογής στοιχείων | | |
| 1. Διαδικασίες και μέθοδοι επεξεργασίας στοιχείων | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ Γ. Συλλογή, επεξεργασία, αποθήκευση και προστασία δεδομένων** | | |
|  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| 1. Η έρευνά σας θα συλλέξει ή θα επεξεργαστεί προσωπικά δεδομένα; |  |  |
| 2.H έρευνά σας θα επεξεργαστεί ήδη υπάρχοντα δεδομένα (δευτερογενής επεξεργασία); |  |  |
| 2α. Εάν ναι, να διευκρινιστεί πώς γίνεται πρόσβαση σ’αυτά: | | |
|  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| 3Η έρευνά σας θα συλλέξει ή θα επεξεργαστεί *ειδικής κατηγορίας (ευαίσθητα) προσωπικά δεδομένα*[[1]](#footnote-1); |  |  |
| 3α. Εάν ναι, τα δεδομένα αυτά θα ανωνυμοποιηθούν; |  |  |
| Εάν ναι, διευκρινίστε πώς: | | |
|  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| 3β. Τα δεδομένα αυτά θα ψευδωνυμοποιηθούν; |  |  |
| Εάν ναι, διευκρινίστε πώς: | | |
| 4. Ποιες διαδικασίες θα ακολουθήσετε για την προστασία των προσωπικών δεδομένων; | | |
| 5.Για πόσο χρονικό διάστημα σκοπεύετε να αποθηκεύεστε τα δεδομένα της έρευνας; | | |
| 6. Ποια μέλη της ερευνητικής ομάδας ή της ευρύτερης επιστημονικής κοινότητας θα έχουν πρόσβαση στα δεδομένα; | | |

|  |
| --- |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ Γ – ΕΝΗΜΕΡΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ** |
| **Επισυνάψτε το έντυπο ενήμερης συγκατάθεσης** το οποίο θα πρέπει να περιέχει τους τρόπους με τους οποίους διασφαλίζονται τα παρακάτω:  I. Διαδικασίες για την ενημέρωση των συμμετεχόντων σχετικά με την έρευνα και τη συμμετοχή τους σε αυτήν, συμπεριλαμβανομένων και των τυχόν κινδύνων για τους συμμετέχοντες στην έρευνα  II. Διαδικασίες παροχής ενήμερης συγκατάθεσης από τους συμμετέχοντες  III. Διαδικασίες παροχής ενήμερης συγκατάθεσης από ανήλικους /άτομα που δεν είναι σε θέση να συναινέσουν  IV. Έντυπο ενήμερης συγκατάθεσης / εναλλακτικοί τρόποι παροχής ενήμερης συγκατάθεσης  V. Διαδικασίες για τυχόν αποζημίωση συμμετεχόντων και ύψος αποζημίωσης  VI. Διαδικασία και χρονικό όριο (αν υπάρχει) για την άσκηση του δικαιώματος διαγραφής των δεδομένων των συμμετεχόντων στην έρευνα  VII. Διαδικασία για την υποβολή παραπόνων ή καταγγελιών από τους συμμετέχοντες |

Ημερομηνία:…………………………

Ονοματεπώνυμο Επιστημονικά Υπεύθυνου/ης

…………………………………………………………………………..

Υπογραφή

1. Δεδομένα ειδικών κατηγοριών είναι σύμφωνα με τον Κανονισμό 679/2016/ΕΕ η φυλετική ή εθνοτική καταγωγή, τα πολιτικά φρονήματα, οι θρησκευτικές ή φιλοσοφικές πεποιθήσεις ή συμμετοχή σε συνδικαλιστική οργάνωση, τα γενετικά και βιομετρικά δεδομένα, τα δεδομένα υγείας, τα δεδομένα που αφορούν τη σεξουαλική ζωή φυσικού προσώπου ή τον γενετήσιο προσανατολισμό. Σύμφωνα με την Οδηγία 680/2016/ΕΕ, ειδικής μεταχείρισης είναι τα ποινικά δεδομένα [↑](#footnote-ref-1)