**טופס הסכמה מדעת להשתתפות במחקר עבור אפוטרופוס**

**אני החתום למטה:**

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת"ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אשר משמש אפוטרופוס של:**

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת"ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. מצהיר/ה בזה כי אני מסכים/ה להשתתפותו/ה במחקר כמפורט במסמך זה.
2. מצהיר/ה בזה כי הוסבר לי ע"י החוקר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כדלהלן:
3. כי החוקר קיבל אישור לביצוע המחקר מוועדת האתיקה של המחלקה למוזיקה של אוניברסיטת בר-אילן.
4. כי המחקר נערך בנושא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. כי אני חופשי/יה להפסיק בכל עת את השתתפותו/ה במחקר.
6. כי מובטחת סודיות באשר לזהותו/ה האישית בפרסומים מדעיים.
7. כי בכל בעיה הקשורה למחקר אוכל לפנות להתייעצות נוספת לחוקר/ת.
8. הנני מצהיר/ה כי נמסר לי מידע מפורט על המחקר ובמיוחד הפרטים הבאים הקשורים: למטרות המחקר, לשיטות (כגון צילומים, הקלטות וכדומה), למשך הזמן הצפוי, לסיכונים הטמונים הנפוצים ולאי הנוחות העלולה להיגרם.
9. הנני מצהיר/ה בזה כי את הסכמתי הנ"ל נתתי מרצוני החופשי וכי הבינותי את כל האמור לעיל.

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

שם האפוטרופוס חתימה תאריך

**הצהרת החוקר/ת:**

ההסכמה הנ"ל נתקבלה על ידי וזאת לאחר שהסברתי לאפוטרופוס כל האמור לעיל ווידאתי שכל הסברי הובנו על ידו/ידה.

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

שם החוקר המסביר חתימה תאריך