Forma patvirtinta

Mykolo Romerio universiteto rektoriaus

2025 m. birželio d. įsakymu Nr. 1I-

3 priedas

**PARAIŠKA ATITIKTIES MOKSLINIŲ TYRIMŲ ETIKAI KOMITETUI**

Prašau Mykolo Romerio universiteto Atitikties mokslinių tyrimų etikai komitetą apsvarstyti ir priimti sprendimą dėl planuojamo atlikti mokslinio tyrimo atitikti etikai *(galima papildyti papildomais klausimais pagal poreikį)* pagal žemiau pateiktus duomenis.

(**Paraiškos forma**)

**MYKOLO ROMERIO UNIVERSITETO**

**(***padalinio pavadinimas***)**

**(***pareigos, vardas ir pavardė***)**

**PARAIŠKA**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ d.

|  |
| --- |
| 1. **Mokslinio tyrimo (toliau – Tyrimas) pavadinimas lietuvių ir anglų kalbomis.** |
| 1. **Pagrindinis tyrėjas ir tyrėjai (nurodykite visus Tyrime dalyvaujančius tyrėjus ir jų atstovaujamas mokslo kryptis).** |
| 1. **Pažymėkite, kurią mokslo sritį ar sritis apima Jūsų planuojamas Tyrimas:**   Socialiniai mokslai   Humanitariniai mokslai   Kita  ........................ (įrašyti) |
| 1. **Nurodykite, kurias mokslo kryptis apima Jūsų planuojamas tyrimas:**   Edukologija   Ekonomika   Filologija   Filosofija   Komunikacija ir informacija  Politikos mokslai   Psichologija   Sociologija   Teisė   Vadyba   Kita  ................ (įrašyti) |
| 1. **Tyrimo aprašymas (iki 200 žodžių)** (*nurodykite Tyrimo tikslą, uždavinius ir pan.).*   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Tyrimo metodai, instrumentai ir tiriamieji/Tyrimo dalyviai, Tyrimo vieta** *(apibūdinkite Tyrimo metodus, instrumentus, kas bus tiriamieji/Tyrimo dalyviai ir kokiose vietose bus vykdomas Tyrimas; prie paraiškos pridėkite tyrimo instrumentus):*   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Ar tyrimo metu buvo naudojamos dirbtinio intelekto (DI) technologijos?**    Taip  Ne  Jei tyrimo metu buvo naudojamos DI technologijos, užpildykite 6 priedą. |
| 1. **Jei tyrime bus naudojami ne pačių tyrėjų sukurti tyrimo instrumentai, nurodykite, kaip buvo užtikrintos Tyrimo instrumentų naudojimo autorinės teisės ir jų panaudojimo teisėtumas, nurodykite instrumentų šaltinius ir pridėkite gautus leidimus juos naudoti.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Tyrimo įgyvendinimo etapai ir terminai** *(trumpai nurodykite etapus, Tyrimo pradžią ir pabaigą).*   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Nurodykite mokslinio tyrimo finansavimo šaltinį/ius ir ar užsakovą/us (jei Tyrimas užsakomasis, pridėkite Tyrimo užsakymo kopiją):**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Ar Tyrime dalyvaus pažeidžiami asmenys? Pažeidžiamais yra laikomi asmenys, kurių sutikimui dalyvauti psichologiniame Tyrime gali turėti įtakos išorinės aplinkybės ar kurie iš dalies ar visiškai nesugeba apginti savo interesų:**   - asmenys, kurie dėl sveikatos būklės negali būti laikomi gebančiais tinkamai vertinti savo interesus  Taip  Ne  - jaunesni nei 18 metų asmenys  Taip  Ne  - studentai, jeigu jų dalyvavimas tyrime susijęs su studijomis  Taip  Ne  - asmenys, gyvenantys socialinės globos įstaigose  Taip  Ne  - kariai jų tikrosios karinės tarnybos metu  Taip  Ne  - įstaigų, kuriuose atliekamas Tyrimas, pavaldūs tyrėjui darbuotojai  Taip  Ne  - įkalinimo įstaigose ar kitose laisvės atėmimo vietose esantys asmenys  Taip  Ne  - kiti pažeidžiami asmenys ar socialiai pažeidžiamos grupės (įrašyti)  Taip  Ne  ....................................................................................................................  10.1. Jei Tyrime dalyvaus pažeidžiami asmenys, paaiškinkite, kaip bus užtikrinama pažeidžiamų asmenų interesų apsauga.  *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)*  10.2 Jei tyrime dalyvaus jaunesni nei 18 metų asmenys, prie paraiškos turi būti pridėti tyrėjų QR kodai vadovaujantis Informatikos ir ryšių departamento prie Lietuvos respublikos vidaus reikalų ministerijos direktoriaus 2024 m. spalio 31 d.  įsakymu Nr. 5V-123 („Dėl teisėto darbo su vaikais kodo išdavimo ir naudojimo tvarkos aprašo ir teisėto darbo su vaikais kodo atvaizdavimo formos patvirtinimo“) - TAR, 2024-11-05, Nr. 19224 |
| 1. **Nurodykite, ar Tyrime gali kilti kokia nors rizika ar žala Tyrimo dalyviams ir kokiu būdu planuojama šią riziką ar žalą mažinti.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Nurodykite, ar Tyrimo dalyvių dalyvavimas Tyrime bus savanoriškas ir kaip planuojama šį savanoriškumą užtikrinti.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Nurodykite, ar Tyrimo dalyvių sutikimas dalyvauti Tyrime bus pagrįstas informuoto asmens sutikimu? Kartu su paraiška pateikite parengtas informuoto sutikimo formas** (žr. priedą 5).   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Jei informuoto sutikimo neįmanoma gauti iš pačių Tyrimo dalyvių, nurodykite, kaip bus pasirūpinta jų saugumu, teisėmis ir orumu.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Nurodykite, kokiu būdu tyrimo dalyviai bus informuojami, kad jie bet kada gali pasitraukti iš Tyrimo ir kad jie gali pareikalauti atsiimti savo duomenis.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai*) |
| 1. **Nurodykite, kokiu būdu Tyrimo dalyviai bus informuojami, apie galimybes aptarti Tyrimo aspektus su tyrėju/ais ir su jais susisiekti tiek Tyrimo metu, tiek po jo.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Nurodykite, kokia yra planuojama Tyrimo rezultatų sklaida, ar Tyrimo rezultatų sklaida nesukels žalos tiriamiesiems, o jei tokia kiltų, kaip planuojama ją mažinti.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Nurodykite, kaip bus pasirūpinta Tyrimo dalyvių saugumu, orumu ir teisėmis, jei dėl Tyrimo metodologinių sumetimų jiems negali būti atskleistas Tyrimo tikslas, ar Tyrimas gali sukelti diskomforto jausmą.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Nurodykite, kaip bus saugomi ir valdomi Tyrimo dalyvių asmeniniai duomenys, kaip bus užtikrinamas jų konfidencialumas.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Nurodykite, ar Tyrimo dalyviams planuojama kompensuoti ar apdovanoti už dalyvavimą Tyrime? Jei taip, tai kokiu būdu.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai):* |
| 1. **Nurodykite, ar kompensavimas ar apdovanojimas už dalyvavimą Tyrime netaps lemiamu motyvu tiriamiesiems dalyvauti Tyrime? Pagrįskite kompensavimo sąžiningumą ir proporcingumą įsitraukimo į tyrimą apimčiai.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai):* |
| 1. **Jei Tyrime bus atliekami bandymai su gyvūnais, nurodykite, ar yra gautas Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos leidimas. Kartu su paraiška pateikite ir leidimo kopiją.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Jei Tyrimui ar jo dalims yra reikalingas leidimas vadovaujantis Lietuvos Respublikos biomedicininių tyrimų etikos įstatymu, nurodykite, ar jis yra gautas. Kartu su paraiška pateikite ir leidimo kopiją.**   *(Pažymėkite pakeitimus, jei teikiama pakartotinai)* |
| 1. **Patvirtinkite, kad Tyrimas bus vykdomas pagal šią paraišką ir atitinkamus teisės aktus.**   **Tvirtinu**  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (*tyrėjo arba tyrėjų grupės vadovo* *vardas, pavardė, pareigos*) | (*parašas*) |