

Tisztelt szülő(k)!

Kérem szíves hozzájárulását/hozzájárulásukat, hogy gyermeküket felkérhessük egy vizsgálatban való részvételre, amelyben a iránt érdeklődünk. A vizsgálat e témában (rövid kérdőívek kitöltéséből/.....) áll. A vizsgálat a Testnevelési Egyetemvezetésével folyik. **A kérdőív kitöltése önkéntes**, ezért gyermekének szabadságában áll, hogy kitölti-e, részletekben tölti ki, vagy sem. **Gyermeke adatlapját kódoljuk, személyes adatait a kódszámától függetlenül tároljuk. Az adatait bizalmasan kezeljük, a személyes adataihoz mindenféle külső hozzáférés lehetősége kizárt.**

A kérdőívek adatait a Testnevelési Egyetem zárt számítógépes rendszerében tároljuk/....., és matematikai statisztikai módszerekkel dolgozzuk fel. A tárolt és számszerűsített **eredményeket kizárólag tudományos kutatási célokra és tudományos közlemények készítésére használjuk fel.** Amennyiben a vizsgálattal kapcsolatban bármilyen kérdése van, forduljon hozzánk bizalommal!

aláírás (email)

Ez az Ön példánya, kérjük, válassza le és tartsa meg. A következő részben ugyanez a szöveg szerepel. Kérjük, amennyiben beleegyezik, hogy gyermeke részt vegyen a vizsgálatban, írja alá és küldje vissza. Köszönjük szépen.

Tisztelt szülő(k)!

Kérem szíves hozzájárulását/hozzájárulásukat, hogy gyermeküket felkérhessük egy vizsgálatban való részvételre, amelyben a iránt érdeklődünk. A vizsgálat e témában (rövid kérdőívek kitöltéséből/.....) áll. A vizsgálat a Testnevelési Egyetemvezetésével folyik. **A kérdőív kitöltése önkéntes**, ezért gyermekének szabadságában áll, hogy kitölti-e, részletekben tölti ki, vagy sem. **Gyermeke adatlapját kódoljuk, személyes adatait a kódszámától függetlenül tároljuk. Az adatait bizalmasan kezeljük, a személyes adataihoz mindenféle külső hozzáférés lehetősége kizárt.**

A kérdőívek adatait a Testnevelési Egyetem zárt számítógépes rendszerében tároljuk/....., és matematikai statisztikai módszerekkel dolgozzuk fel. A tárolt és számszerűsített **eredményeket kizárólag tudományos kutatási célokra és tudományos közlemények készítésére használjuk fel.** Amennyiben a vizsgálattal kapcsolatban bármilyen kérdése van, forduljon hozzánk bizalommal!

aláírás (email)

Aláírással hozzájárulok, hogy gyermekem részt vegyen a vizsgálatban.

.....
a szülő aláírása

2017. hó nap