**ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ/ΟΥΣΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ΤΙΤΛΟΣ** | **Σεξουαλική αγωγή με τη χρήση κοινωνικού ρομπότ σε σχολεία (Εργαστήρια Δεξιοτήτων)** |
| **ΕΡΕΥΝΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ** | Ευθυμία Κεφαλούκα, Τμήμα Εκπαιδευτικής & Κοινωνικής Πολιτικής, Μεταπτυχιακή φοιτήτρια στις Επιστήμες της Αγωγής του Πανεπιστημίου Μακεδονίας, Επιβλέπον Φαχαντίδης Νικόλαος.  Στοιχεία Επικοινωνίας Ερευνητή/τριας: 6981857016 – Δημοτικό σχολείο Αγκαθιάς-Κυψέλης |
| **ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ** | Δεν υπάρχει |

|  |
| --- |
| 1. **ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΚΟΠΟΣ, ΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΟΦΕΛΗ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ;** |
| Σκοπός της εργασίας είναι να διερευνήσει το πως μπορεί ένα ρομπότ κοινωνικής αρωγής να αξιοποιηθεί στο μάθημα της Σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης στα πλαίσια των εργαστηρίων δεξιοτήτων. Πως διαμορφώνεται το μαθησιακό κλίμα με την ένταξή του στην τάξη και αν μπορεί να διευκολύνει την εκπαιδευτική διαδικασία για το συγκεκριμένο μάθημα (να υπερπηδήσει τυχόν προβλήματα που προκύψουν όπως αυτά της αμηχανίας, της ντροπής, της γελοιοποίησης του θέματος κτλ).  Η συμβολή σας στην έρευνα είναι σημαντική γιατί ελπίζουμε ότι θα μπορέσουμε να |

|  |
| --- |
| 1. **ΓΙΑΤΙ ΕΧΩ ΠΡΟΣΚΛΗΘΕΙ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΩ;** |
| Έχετε προσκληθεί να συμμετάσχετε στην έρευνα αυτή γιατί οι συμμετέχοντες θα πρέπει να είναι παιδία ανεξαρτήτου φύλου που φοιτούν στην Γ΄ και ΣΤ΄ τάξη Δημοτικού Σχολείου όπου και υλοποιείται η θεματική ενότητα της Σεξουαλικής Διαπαιδαγώγησης στα πλαίσια των εργαστηρίων Δεξιοτήτων. Δεν απαιτούνται ειδικές γνώσεις και η κατάσταση της υγείας τους δεν επηρεάζει τη συμμετοχή τους στην έρευνα. |

|  |
| --- |
| 1. **ΤΙ ΘΑ ΜΟΥ ΖΗΤΗΘΕΙ ΝΑ ΚΑΝΩ;** |
| Για να συμμετάσχετε στην έρευνα, θα σας ζητηθεί να υπογράψετε το έντυπο συγκατάθεσης που θα σας δοθεί. |

|  |
| --- |
| 1. **ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΙΝΔΥΝΟΙ Ή ΚΟΣΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΟΥ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ;** |
| Η συμμετοχή σας στην έρευνα δεν συνεπάγεται κάποιον κίνδυνο ή οικονομική επιβάρυνση για εσάς. Σε περίπτωση διαπίστωσης παράνομων πράξεων ή εγκληματικών δράσεων σας ενημερώνουμε ότι τα στοιχεία σας δεν προστατεύονται από τυχόν έρευνα των επίσημων αρχών και ότι ενδέχεται να οφείλουμε να προβούμε στις απαραίτητες νόμιμες ενέργειες ενημέρωσης των αρχών, ειδικά εάν υπάρχει κίνδυνος για την σωματική υγεία ή την ζωή ανθρώπων. |

|  |
| --- |
| 1. **ΥΠΟΧΡΕΟΥΜΑΙ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΩ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ;** |
| Η συμμετοχή σας στην έρευνα είναι **απολύτως εθελοντική**. Μπορείτε να αρνηθείτε να συμμετάσχετε χωρίς καμία αιτιολογία ή δικαιολογία. Μπορείτε να αλλάξετε γνώμη ανά πάσα στιγμή και να αποχωρήσετε από την έρευνα χωρίς καμία αιτιολογία ή δικαιολογία και χωρίς καμία συνέπεια για σας. Σε αυτή την περίπτωση μπορείτε να ζητήσετε να διαγραφούν τα δεδομένα και οι πληροφορίες που έχουμε συλλέξει για σας. |

|  |
| --- |
| 1. **ΘΑ ΛΑΒΩ ΚΑΠΟΙΑ ΑΜΟΙΒΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΟΥ;** |
| Οι συμμετέχοντες/ουσες δεν πρόκειται να λάβουν αμοιβή οποιουδήποτε είδους για τη συμμετοχή τους στην έρευνα. |

|  |
| --- |
| 1. **ΠΩΣ ΘΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΘΟΥΝ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΜΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΑ;** |
|  |
| Υπεύθυνος Επεξεργασίας των δεδομένων σας είναι το Πανεπιστήμιο Μακεδονίας.  Θα συγκεντρώσουμε τα παρακάτω προσωπικά δεδομένα σας:  -Δε θα χρησιμοποιηθεί η ταυτότητα των παιδιών στην ανάλυση των δεδομένων. Τα παιδιά θα χαρακτηριστούν με έναν μοναδικό κωδικό από τον ερευνητή και η ανάλυση των δεδομένων τους θα γίνει εντελώς ανώνυμα με αναφορά στον κωδικό αυτό. Ο ίδιος κωδικό θα χρησιμοποιηθεί και στην ανάλυση βιντεοσκόπησης όπου η ψυχολόγος και ερευνήτρια που συμμετέχει και στο έργο θα γνωρίζει μόνο τον κωδικό του κάθε παιδιού χωρίς κανένα παραπάνω στοιχείο για την ταυτότητα του.  Τα δεδομένα σας θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για ερευνητικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς σκοπούς.  Τα δεδομένα σας θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας βάσει της **ρητής συγκατάθεσής σας**, που μας παρέχετε διαμέσου του παρόντος εντύπου.  Τα δεδομένα σας θα ανωνυμοποιηθούν / ψευδωνυμοποιηθούν με τη χρήση μοναδικού κωδικού όπως προαναφέρθηκε και θα κρυπτογραφηθούν και κωδικοποιηθούν σε server του Πανεπιστημίου Μακεδονίας. Οι συμμετέχοντες μπορούν ανά πάσα στιγμή να ενημερωθούν για την έκβαση του έργου και τη διάχυση των αποτελεσμάτων (δημοσίευση των αποτελεσμάτων σε επιστημονικά συνέδρια, ημερίδες, περιοδικά κτλ), στέλνοντας email στους ερευνητές που το εκπονούν. Τα δεδομένα θα παραμείνουν αποθηκευμένα και ανώνυμα στον server του Πανεπιστημίου Μακεδονίας, στον κοινό λογαριασμό των τριών μελών της ερευνητικής ομάδας για πέντε έτη. Ύστερα θα διαγραφούν. Αντίγραφο για την ίδια χρονική περίοδο θα υπάρχει σε σκληρό δίσκο που δεν έχει πρόσβαση στο διαδίκτυο και φυλάσσεται στο χώρο εντός Πανεπιστημίου του γραφείου του κ. Φαχαντίδη με κλειδί που κατέχει μόνο ο ίδιος. Με το πέρασμα των τριών ετών θα διαγραφούν και από εκεί.  Με κανέναν τρόπο **δεν θα αποκαλυφθεί η ταυτότητά σας** σε δημοσιεύσεις, δημόσιες παρουσιάσεις ή επιστημονικές αναφορές. Σε περίπτωση που θελήσουμε να χρησιμοποιήσουμε τα δεδομένα σας επώνυμα, θα ζητήσουμε προηγουμένως ξεχωριστά την ρητή συγκατάθεσή σας.  Σε περίπτωση ομαδικής συνέντευξης/focus group, σας καλούμε να δεσμευτείτε ότι δεν θα αποκαλύψετε πληροφορίες ή στοιχεία άλλων συμμετεχόντων/ουσών που ήρθαν σε γνώση σας στο πλαίσιο της έρευνας.  Το Πανεπιστήμιο διατηρεί τα δεδομένα της έρευνας για πέντε (5) έτη από την ολοκλήρωση της έρευνας τηρώντας όλα τα απαιτούμενα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα ασφαλείας. Κατόπιν, τα δεδομένα θα καταστραφούν/διαγραφούν με ασφαλή τρόπο. Εφόσον κρίνουμε ότι τα δεδομένα της έρευνας είναι απαραίτητο να χρησιμοποιηθούν για άλλη έρευνα ή να διατηρηθούν για σκοπούς αρχειοθέτησης, επιστημονικής ή ιστορικής έρευνας ή για στατιστικούς σκοπούς, θα προβούμε σε πλήρη ανωνυμοποίησή τους.  Τα **δικαιώματα** σας αναφορικά με την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων και της επεξεργασίας που αυτά υφίστανται για το σκοπό της υπό διεξαγωγή έρευνας είναι τα εξής:   |  |  | | --- | --- | | Ενημέρωση | Μπορείτε να ενημερωθείτε για την άσκηση των δικαιωμάτων σας και για τις πληροφορίες που υποχρεούται να σας χορηγήσει το Πανεπιστήμιο Μακεδονίας ως υπεύθυνος επεξεργασίας. | | Πρόσβαση | Μπορείτε να λάβετε αντίγραφα των δεδομένων σας που έχουν υποστεί επεξεργασία στο πλαίσιο της έρευνας . | | Διόρθωση | Μπορείτε να ζητήσετε διορθώσεις όσον αφορά τα δεδομένα σας που έχουν υποστεί επεξεργασία στο πλαίσιο της έρευνας. | | Φορητότητα | Μπορείτε να ζητήσετε να διαβιβάσουμε τα δεδομένα σας που έχουν υποστεί επεξεργασία στο πλαίσιο της έρευνας σε κάποιον αποδέκτη. | | Αυτοματοποιημένη ατομική λήψη αποφάσεων | Μπορείτε να εναντιωθείτε στην αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων περιλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ. | | Επίσης, **έχετε το δικαίωμα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας οποιαδήποτε στιγμή**. Στην περίπτωση που αυτό συμβεί, έχετε, επίσης, τα εξής δικαιώματα: | | | Διαγραφή | Μπορείτε να ζητήσετε να διαγράψουμε τα δεδομένα σας που έχουν υποστεί επεξεργασία στο πλαίσιο της έρευνας. | | Περιορισμός επεξεργασίας | Μπορείτε να ζητήσετε να περιοριστεί η επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και έχουν υποστεί επεξεργασία στο πλαίσιο της έρευνας. |   Για να υποβάλετε τα αιτήματά σας αλλά και για οποιοδήποτε θέμα αφορά τα προσωπικά σας δεδομένα, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον/την Υπεύθυνο/η Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Πανεπιστημίου στο e-mail dpo@uom.edu.gr.  Για οποιαδήποτε παράβαση αφορά την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, έχετε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα, τηλ.: +30-210 6475600, e-mail: contact@dpa.gr |

|  |
| --- |
| 1. **ΠΟΥ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΠΑΡΑΠΟΝΑ Η ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ;** |
| Για οποιαδήποτε παράπονα ή καταγγελίες σχετικά με τη διεξαγωγή της έρευνας μπορείτε να προσφύγετε στην Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας του Πανεπιστημίου Μακεδονίας στο e-mail dpo@uom.edu.gr |

|  |
| --- |
| 1. **ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ Ή ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ** |
| Εσείς παρέχετε συγκατάθεση για το αν θα συμμετέχει ή όχι στην παρούσα έρευνα το άτομο για το οποίο είστε υπεύθυνος/η.  Μπορείτε να αποφασίσετε την αποχώρησή του ατόμου για το οποίο είστε υπεύθυνος/η οποιαδήποτε στιγμή, χωρίς καμία συνέπεια.  Μπορείτε, επίσης, να αρνηθείτε να απαντήσει σε οποιεσδήποτε ερωτήσεις, εάν δεν επιθυμείτε να απαντήσει και να παραμείνει στην έρευνα.  Ο/Η ερευνητής/τρια μπορεί να ζητήσει να αποσυρθεί το άτομο για το οποίο είστε υπεύθυνος/η από την έρευνα, αν ανακύψουν περιστάσεις που το απαιτούν.  Δεν υπάρχουν προβλέψιμοι κίνδυνοι που προκύπτουν από τη συμμετοχή του ατόμου για το οποίο είστε υπεύθυνος/η στην παρούσα έρευνα.  Επιπλέον, εφόσον αυτό καθίσταται δυνατό, παρακαλούμε να αποφανθεί και το ίδιο το άτομο για το οποίο είστε υπεύθυνος/η ότι συγκατατίθεται, ελεύθερα και ανεμπόδιστα, να συμμετέχει στην παρούσα έρευνα. |

|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ** |
| Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, **δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί πλήρως** για τους όρους συμμετοχής μου στην έρευνα και την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων.  **Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την συμμετοχή μου στην έρευνα και την επεξεργασία των ως άνω αναφερόμενων προσωπικών μου δεδομένων.**  Έχω ενημερωθεί ότι μπορώ να ανακαλέσω την συγκατάθεσή μου οποιαδήποτε στιγμή. |

Τόπος:

**Ονοματεπώνυμο συμμετέχοντος/ουσας**

Ονοματεπώνυμο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ / ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: (Σημειώστε με X την κατηγορία που σας αφορά)

🞎 Κατηγορία 1. Είμαι ο/η γονέας του προστατευόμενου τέκνου: …………………..

🞎 Κατηγορία 2. Είμαι το πρόσωπο που ασκεί, δυνάμει  δικαστικής απόφασης ή συμβολαιογραφικής πράξης, την επιμέλεια (αποκλειστική ή από κοινού  με(…………………..) (**συμπληρώνεται εφόσον υπάρχει**) του προστατευόμενου τέκνου: …………………..

🞎 Κατηγορία 3. Έχω οριστεί ως δικαστικός συμπαραστάτης του κάτωθι ατόμου

Ονοματεπώνυμο ατόμου που τελεί υπό καθεστώς δικαστικής συμπαράστασης: …………………..

Αριθμός δικαστικής απόφασης: (…………) (**συμπληρώνεται υποχρεωτικά**):

Ο/η κάτωθι γονέας / κηδεμόνας / δικαστικός συμπαραστάτης ………………………..………………….. (ονοματεπώνυμο)

παρέχω την συγκατάθεσή μου για τη συμμετοχή (**σημειώστε με Χ την περίπτωση που σας αφορά**):

🞎 του ανήλικου τέκνου ……………………………………..………………..… (ονοματεπώνυμο του τέκνου)

🞎 του ενήλικα που τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση ……………………………….. (ονοματεπώνυμο)

στην έρευνα με τίτλο: **Σεξουαλική αγωγή με τη χρήση κοινωνικού ρομπότ σε σχολεία (Εργαστήρια Δεξιοτήτων)**

|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ** |
| Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, **δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί πλήρως** για τους όρους συμμετοχής μου στην έρευνα και την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων.  Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την συμμετοχή στην έρευνα και την επεξεργασία των ως άνω αναφερόμενων προσωπικών μου δεδομένων του ατόμου για το οποίο είμαι υπεύθυνος/η.  Έχω ενημερωθεί ότι μπορώ να ανακαλέσω την συγκατάθεσή μου οποιαδήποτε στιγμή |

**Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα/δικαστικού συμπαραστάτη**

Ονοματεπώνυμο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή: