**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (ime i prezime istraživača, titula)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (naziv ustanove)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(adresa ustanove)**

**IZJAVA**

**o poštivanju etičkih načela istraživanja**

Izjavljujem da će istraživanje pod nazivom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ biti provedeno u skladu s etičkim načelima struke te da će biti osigurano pravilno provođenje istraživačkih postupaka i zaštita prava sudionika u istraživanju. Upoznat/a sam i suglasan/na s pravilima i zakonskim regulativama provođenja istraživanja s ljudima. Obvezujem se da će identitet sudionika u istraživanju ostati povjerljiv i zaštićen. Podatci prikupljeni tijekom provedbe istraživanja neće se koristiti u druge svrhe. Jamčim za istinitost i točnost svih podataka navedenih u Obrascu za prijavu istraživanja Etičkom povjerenstvu. Naknadne promjene u postupku provedbe prijavit ću Etičkom povjerenstvu za znanstvena istraživanja studija Logopedija.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
 (mjesto) (datum)

Potpis istraživača

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