



Έντυπο Ενήμερης Συναίνεσης

Τίτλος: Έρευνα Διαστάσεων Επιστημονικού Εγγραμματισμού
Επιστημονικός Υπεύθυνος: Καθηγητής Αναστάσιος Εμβαλωτής

- Έχω διαβάσει και έχω κατανοήσει το περιεχόμενο του Εντύπου Πληροφόρησης **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**
- Μου δόθηκε αρκετός χρόνος για να αποφασίσω αν θέλω το/α παιδί/ιά μου να συμμετάσχουν **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**
- Έχω λάβει ικανοποιητικές εξηγήσεις για τη διαχείριση των προσωπικών δεδομένων **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**
- Καταλαβαίνω ότι η συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου είναι εθελοντική και μπορεί/ούν να αποχωρήσει/ουν οποιαδήποτε στιγμή χωρίς να δώσει/ουν εξηγήσεις και χωρίς καμία συνέπεια **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**
- Γνωρίζω με ποιόν μπορώ να επικοινωνήσω αν επιθυμώ περισσότερες πληροφορίες για την έρευνα **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:	
Υπογραφή:	
Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος της Έρευνας:	Καθηγητής Αναστάσιος Εμβαλωτής
Ημερομηνία:	