

הסכמה והצהרה על שמירת סודיות של צילום בוידאו

ברצוני להודות לך על הסכמתך להשתתף במחקר העוסק ב _____
המחקר נערך במסגרת _____ נוסף על
הסכמתך בעל פה, נדרשת מן הטעם האתי, גם הסכמתך בכתב.

1. טופס הסכמה:

- א. הנני מסכים/ה לצילום.
- ב. הנני מסכים/ה לשכתוב מלא של הצילום.
- ג. ידוע לי כי שמי ופרטים אישיים שלי לא יופיעו בשכתוב.
- ד. ידוע לי כי החוקר/ת _____ תצטט קטעים מדברי, תוך שמירה על חיסיון זהותי.

על החתום: _____

שם ושם משפחה ת.ז. חתימה

2. הצהרה על שמירת סודיות:

- א. זהות המשתתף/ת במחקר ידועה אך ורק לחוקרת.
- ב. יושמט/ישונו פרטים, מקומות, עיסוקים וכד' על מנת להסוות זהות המשתתף/ת.

על החתום: _____

שם ושם משפחה ת.ז. חתימה

רשות המחקר, ההערכה והפיתוח, מכללת לוינסקי לחינוך, רח' שושנה פרסיץ 59 קרית החינוך

תל-אביב ת.ד 48130 תל-אביב 61484

פקס: 03-6901645 טל' מזכירות: 03-6902422

דואר אלקטרוני: research@levinsky.ac.il אתר: <http://www.levinsky.ac.il/?cmd=research>