|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ  ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ |  |

**Προς:**

Διοικητικό Συμβούλιο ΣΚΛΕ

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΕΥΝΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ - ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ** | |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **Email** |  |
| **Ιδιότητα[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Φορέας** |  |
|  | |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **Email** |  |
| **Ιδιότητα** |  |
| **Φορέας** |  |
|  | |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **Email** |  |
| **Ιδιότητα** |  |
| **Φορέας** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ** | | | |
| **Τίτλος** | |  | |
| **Επιστημονικός/η υπεύθυνος/η[[2]](#footnote-2)** | |  | |
| **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** (συμπληρώστε με Χ) | | | |
| **Βεβαίωση φοίτησης ή απασχόλησης ως ερευνητικό προσωπικό** | |  | |
| **Βεβαίωση επιστημονικά υπεύθυνου/ης** | |  | |
| **Ερευνητικό πρωτόκολλο** | |  | |
| **Έγκριση της Επιτροπής Ηθικής και Δεοντολογίας της Έρευνας του οικείου ιδρύματος[[3]](#footnote-3)** | |  | |
| **Ερευνητικά εργαλεία** | |  | |
| **Έντυπο ενημέρωσης – δήλωση συγκατάθεσης συμμετέχοντα[[4]](#footnote-4)** | |  | |

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την αίτηση για χορήγηση άδειας διεξαγωγής επιστημονικής έρευνας προς τα μέλη του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος σύμφωνα με την υπ. αριθμό 86/2022 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

Δηλώνω υπεύθυνα πως:

1. Θα τηρηθούν όλοι οι κανόνες ερευνητικής δεοντολογίας και προστασίας απλών και ευαίσθητων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων 2016/679 και του Ν. 4624/2019.

2. Θα κοινοποιηθούν τα αποτελέσματα της έρευνας στο Σύνδεσμο Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος.

Ημερομηνία: Ο/Η αιτών/ούσα

1. Προπτυχιακός/Μεταπτυχιακός/Διδακτορικός φοιτητής, Μεταδιδακτορικός ερευνητής, Μέλος Δ.Ε.Π/Ε.ΔΙ.Π/Ε.Ε.Π, Ερευνητικό προσωπικό [↑](#footnote-ref-1)
2. Συμπληρώνονται τα εξής: 1. Ονοματεπώνυμο, 2. Ιδιότητα, 3. Φορέας, 4. Τηλέφωνο, 5. Email [↑](#footnote-ref-2)
3. Η θετική γνωμοδότηση της ΕΗΔΕ του οικείου ιδρύματος απαιτείται:

   Όταν πρόκειται να εκπονηθεί, κατά δήλωση του/της επιστημονικού/ής υπευθύνου/επιβλέποντος, χρηματοδοτούμενη έρευνα στον άνθρωπο, σε υλικό που προέρχεται από άνθρωπο, όπως γενετικό υλικό, κύτταρα, ιστοί και προσωπικά δεδομένα, σε ζώα ή στο περιβάλλον, φυσικό και πολιτιστικό.

   Όταν πρόκειται για την έναρξη εκπόνησης μεταδιδακτορικής έρευνας, διδακτορικής διατριβής, διπλωματικής μεταπτυχιακής εργασίας, πτυχιακής εργασίας, ή άλλου ερευνητικού έργου που αφορά σε συμμετοχή ανθρώπων και/ή διαχείριση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπου η δημοσιοποίηση (π.χ. έκδοση) των πορισμάτων μπορεί να απαιτεί, ως προϋπόθεση, τη θετική γνωμοδότηση από την ΕΗΔΕ. [↑](#footnote-ref-3)
4. Το έντυπο ενημέρωσης – δήλωσης συγκατάθεσης θα πρέπει να περιλαμβάνει τα στοιχεία της έρευνας και του ερευνητή, τον σκοπό και οφέλη της έρευνας, το λόγο συμμετοχής και τους πιθανούς κινδύνους από τη συμμετοχή, το αν είναι υπόχρεος συμμετοχής, το αν θα λάβει ή όχι κάποια αμοιβή, το που μπορεί να υποβάλει παράπονα ή καταγγελίες, λεπτομερή αναφορά για τον τρόπο προστασίας των προσωπικών δεδομένων και πεδίο ενυπόγραφης συγκατάθεσης του συμμετέχοντα στην έρευνα. [↑](#footnote-ref-4)