**Veli Onay Formu**

Sayın Veli,

Bu çalışma İstanbul Teknik Üniversitesi öğretim üyesi …….. tarafından yürütülmektedir.

**Bu çalışmanın amacı:**

Çalışma sırasındaçocuğunuzdan ………… cevaplamasını/yapmasını isteyeceğiz ve cevaplarını/davranışlarını ………… (ses kaydı, görüntü kaydı, not ederek, yazılı) biçiminde toplayacağız. Sizden çocuğunuzun katılımcı olmasıyla ilgili izin istediğimiz gibi, çalışmaya başlamadan çocuğunuzdan da sözlü olarak katılımıyla ilgili rızası mutlaka alınacaktır.

**Çocuğunuzdan alınan bilgiler ne amaçla ve nasıl kullanılacak?** Çocuğunuzdan alacağımız cevaplar tamamen gizli tutulacak ve sadece araştırmacılar tarafından değerlendirilecektir. Elde edilecek bilgiler sadece bilimsel amaçla (yayın, konferans sunumu, vb.) kullanılacak, çocuğunuzun ya da sizin isminiz ve kimlik bilgileriniz, hiçbir şekilde kimseyle paylaşılmayacaktır.

**Çocuğunuz ya da siz çalışmayı yarıda kesmek isterseniz ne yapmalısınız?** Katılım sırasında sorulan sorulardan ya da herhangi bir uygulama ile ilgili başka bir nedenden ötürü çocuğunuz kendisini rahatsız hissettiğini belirtirse, ya da kendi belirtmese de araştırmacı çocuğun rahatsız olduğunu öngörürse, çalışmaya sorular tamamlanmadan ve derhal son verilecektir. (Eğer katılım sırasında veli de mevcut olacaksa) Şayet siz çocuğunuzun rahatsız olduğunu hissederseniz, böyle bir durumda çalışmadan sorumlu kişiye çocuğunuzun çalışmadan ayrılmasını istediğinizi söylemeniz yeterli olacaktır.

Bu araştırma ile ilgili herhangi bir sorunuz veya endişeniz varsa, lütfen iletişime geçiniz:

…………………………..

İstanbul Teknik Üniversitesi

…………………………..

T: 0212 ……………

E: ……………@itu.edu.tr

***Yukarıdaki bilgileri okudum ve velisi olduğum çocuğun bu çalışmada yer almasını onaylıyorum.***

Velinin adı-soyadı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İmza:

Tarih:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Çocuğun adı soyadı ve doğum tarihi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Gerektiği takdirde)