**Vyšší odborná škola ekonomických studií, Gymnázium,**

**Střední průmyslová škola potravinářských technologií**

**a Střední odborná škola přírodovědná a veterinární,**

**Praha 2, Podskalská 10**

**INFORMOVANÝ SOUHLAS V RÁMCI AP**

**Jméno a p**ř**íjmení držitele/ky souhlasu:**

**Školní rok, obor a studijní skupina:**

**Jméno a p**ř**íjmení vedoucího AP:**

**Název AP:**

**Použitá výzkumná technika v rámci AP\*:**

rozhovor – audionahrávka – kazuistika – interní firemní materiály – dotazník – jiná:

**Jméno a p**ř**íjmení informanta/informantky:**

**Účel souhlasu:**

Účelem informovaného souhlasu je zpracování praktické části/výzkumného šetření AP v rámci studia na VOŠ, G, SPŠ a SOŠ, Praha 2, Podskalská 10. Data a podklady získané od informanta/informantky mohou být v rámci AP doslovně citovány, analyzovány a dále interpretovány.

**Roviny souhlasu:**

1. V případě získání citlivých osobních dat či identifikujících údajů nesmějí být tato data prezentována a budou odstraněna či nahrazena údaji fiktivními.
2. Autor/ka AP jsou povinni zachovávat mlčenlivost ve vztahu k získaným osobním či interním firemním údajům o účastnících výzkumného šetření a potvrzují, že s těmito údaji budou výhradně pracovat oni.
3. Informant/ka mají právo na základě písemného vyjádření kdykoli od výše uvedené spolupráce odstoupit či zamítnout publikování pro ně citlivých dat.

**Jako informant/ka uděluji souhlas s mou spoluprací/účastí ve výše uvedeném smyslu.**

Datum a místo: Podpis informanta/ky:

**Jako autor/ka AP souhlasím s výše uvedenými podmínkami při jejím zpracování.**

Datum a místo: Podpis autora/ky: