



## SOGLASJE

Povabljeni ste k sodelovanju v projektu »**IN LIFE – Independent Living support Functions for Elderly**«, ki ga financira Evropska komisija v okviru projekta **H2020 PHC-20-214**.

Preden se odločite za sodelovanje, vas vljudno prosimo, da si preberete spodnje besedilo. Če česa ne razumete, vam bo strokovni sodelavec vse razložil. Ob zaključku ankete boste prejeli kopijo tega soglasja.

### NAMEN

Projekt se osredotoča na razvoj in izdelavo prototipa za podporo starejšim v domačem oz. bivalnem okolju. Namen testiranja sistema je izboljšati obstoječo tehnologijo, da bo na prijazen in učinkovit način podprla dejanske potrebe starejših ljudi.

### SODELOVANJE V PROJEKTU

Sodelovanje v tem projektu je prostovoljno. Sodelovanje lahko prekinete kadarkoli in brez posledic. K projektu so povabljeni **starejši od 65 let**, njihovi sorodniki, negovalci in ostali zdravstveni delavci. Zahvaljujemo se vam za sodelovanje v projektu.

### POSTOPEK

V okviru projekta bomo testirali dva tehnična pripomočka, s katerima vam želimo olajšati vsakodnevno življenje. To sta:

- Ura z vgrajenim senzorjem padca
- Tablica (ki jo bodo testirali samo nekateri uporabniki), ki ima
  - algoritem za varnost na domu
  - program, ki bo v pomoč sorodnikom, negovalcem in skrbnikom

Projekt bo potekal šest mesecev. Občasno vas bomo prosili, da izpolnite anketni vprašalnik, kjer boste lahko podali svoje mnenje o sistemu. Pri izpolnjevanju vam bo po potrebi pomagal strokovni sodelavec.

S tem projektom želimo boljše razumeti potrebe starejših v njihovem vsakodnevnem življenju. Želimo tudi testirati uporabniku prijazne tehnologije, ki bodo pomagale pri vsakodnevni opravi in s tem pripomogle k višji kakovosti življenja in k večji samostojnosti.

Po zaključku projekta vas bomo obvestili o rezultatih.

### PREDNOSTI/KORISTI

S sodelovanjem boste pripomogli k boljšemu razumevanju želja in potreb starejših ljudi ter posledično tudi k razvoju prilagojene tehnologije za starejše ljudi. Sodelovanje v projektu za vas ne bo predstavljalo ne materialnih koristi ne stroškov, je pa to vaša in naša naložba za prihodnost. Opremo lahko kadarkoli odkupite po nabavni ceni naprav.

### TVEGANJE

Sodelovanje v projektu ne predstavlja nevarnosti za udeležence. V primeru namerne poškodbe opreme uporabnik krije stroške zamenjave.

## ZASEBNOST/ANONIMNOST

Sodelovanje v projektu je anonimno. Vsak udeleženec, ki s podpisom izjave pristopi k projektu, dobi svojo kodo, pod katero je voden v sistemu. Vsi podatki, ki so vezani na osebo, so spravljani pod to kodo. Skladno z veljavno zakonodajo Evropske unije o varstvu podatkov ne more nihče, ki ni povezan z raziskavo, priti do podatkov, komu koda pripada.

Rezultati študije bodo lahko objavljeni v strokovnih publikacijah ali predstavljeni na strokovnih srečanjih, vendar bo vedno omogočena popolna anonimnost udeležencev, ki so sodelovali v študiji.

Dovoljenje za uporabo in dostop do informacij za namen raziskave je povsem prostovoljen. Če se boste odločili, da umaknete svoje soglasje, vas prosimo, da se obrnete na raziskovalca te študije in mu sporočite, da ste se umaknili iz raziskave. Od trenutka odstopa se vaši podatki ne bodo več uporabljali v nadaljnjih raziskavah projekta.

Vsi podatki bodo uničeni pet let po koncu projekta.

## KONTAKTNE OSEBE

Za dodatne informacije o vaših pravicah kot udeležencu raziskave ali če niste zadovoljni z načinom, v katerem je ta raziskava izvedena, ali če imate kakršnokoli vprašanja ali ste utrpeli škodo v času raziskave ali doživeli negativno reakcijo na postopek, se obrnite na glavnega raziskovalca:

- **Doktor 24 d.o.o.**, Savska cesta 3, 1000 Ljubljana; tel: **08200 8240**; kont. oseba: **Karmen Goljuf**
- **Institut »Jožef Stefan«**, Jamova 39, 1000 Ljubljana; tel: **01 477 3147**; kont. oseba: **Jani Bizjak**

## KONTAKTNI PODATKI UDELEŽENCA PROJEKTA IN LIFE

---

### PRIVOLITEV UDELEŽENCA

O naravi projekta sem bil dovolj dobro seznanjen s strani raziskovalcev.

Da      Ne

Imel sem možnost zastaviti kakršnokoli vprašanje.

Da      Ne

Popolnoma razumem namen in metode študije.

Da      Ne

Razumem, da sodelujem prostovoljno in da svoje sodelovanje lahko prekinem kadarkoli želim.

Da      Ne

Zavestno in prostovoljno sem privolil/a k sodelovanju v raziskavi. Dovolim uporabo rezultatov, ki bodo anonimni in v skladu z veljavno evropsko zakonodajo o obdelavi osebnih podatkov.

IME IN PRIIMEK:

DATUM:

PODPIS:

Izjavljam, da sem udeleženca seznanil z naravo raziskave. Izjavljam, da sem pridobil udeleženčevo privolitvev.

DATUM:

PODPIS RAZISKOVALCA: