



Wniosek o wyrażenie zgody na przeprowadzenie anonimowych badań ankietowych

Formularz
F-3/IN-2/P-2/IM4

Właściciel dokumentu:
Kierownik Działu Organizacji

Aktualna edycja obowiązuje od: 10.04.2026
Data wprowadzenia: **10.04.2026**

Strona 1 z 1

Edycja 1

....., dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu lub adres e-mail)

.....
(nazwa szkoły wyższej/institutu badawczego)

**Dyrektor
Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii
i Torakochirurgii
im. Eugenii i Janusza Zeylandów
ul. Szamarzewskiego 62
60-569 Poznań**

Wniosek o wyrażenie zgody na przeprowadzenie anonimowych badań ankietowych*

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie na terenie WCPiT anonimowych badań ankietowych dotyczących:

.....
.....

Celem badania jest:

.....
.....

Miejsce realizacji anonimowych badań ankietowych:

.....
.....

Sposób przeprowadzenia badania:

- ankieta papierowa
- ankieta elektroniczna
- inna (jaka?):

Określenie grupy respondentów:

.....

Liczba respondentów:

Termin przeprowadzania badania od: do:

Oświadczam, że badanie zostanie przeprowadzone w sposób nienaruszający praw uczestników, w szczególności prawa pacjenta do poszanowania intymności i godności oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO.

Oświadczam, że dane uzyskane w trakcie badania zostaną wykorzystane wyłącznie do realizacji wskazanego celu naukowego oraz nie będą wykorzystywane w sposób naruszający przepisy prawa ani na szkodę WCPiT lub uczestników badania.

Oświadczam, że badanie ma charakter w pełni anonimowy (ankieta nie zawiera danych pozwalających na identyfikację uczestników), a udział w nim jest dobrowolny.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(data, pieczętka i podpis przedstawiciela uczelni)

* Do wniosku należy dołączyć kwestionariusz ankiety. Wniosek bez załączonego kwestionariusza ankiety nie podlega rozpatrzeniu.