Formulário de Consentimento Informado

V2, 1-2-2018

PROJECTO: Servidores comunitários do Discord: Estudo de Experiência Controlada com Utilizadores

INVESTIGADOR RESPONSÁVEL: André Monteiro, Frederico Vilante, Rodrigo Albino

Agradecemos o seu interesse e colaboração neste estudo. Por favor, preencha o formulário que se segue. Receberá uma cópia quando sair. Confirmo que li e compreendi o folheto informativo associado ao projecto. Foi-me dada a oportunidade de ler e considerar a informação apresentada, e fazer perguntas, as quais foram respondidas de forma satisfatória. Compreendo que a minha participação é voluntária e que sou livre de desistir do estudo em qualquer altura, sem ter que dar quaisquer explicações e sem quaisquer consequências. Compreendo que os dados recolhidos durante o estudo possam ser do conhecimento dos membros da equipa de investigação, sempre que necessário para o estudo. Autorizo que os membros da equipa tenham acesso a esses dados. Compreendo que, caso esta investigação venha a ser publicada, todos os dados serão mantidos anónimos e nenhuma informação será identificável como sendo minha. Gostaria que me fosse enviado o relatório final do estudo. O meu endereço de e-mail é: ___ Gostaria de ser contactado para o endereço acima acerca de sessões ou estudos adicionais relacionados com este estudo. Declaro que não comuniquei nenhuma razão potencial de qualquer natureza que constitua um eventual factor de risco para a minha saúde ou integridade física. Declaro que participo neste estudo sem qualquer remuneração ou contrapartida, para além do ressarcimento das despesas em que tiver incorrido. 10. Declaro que aceito que as minhas tarefas deste ensaio controlado sejam gravadas em áudio e vídeo, incluindo a cara. 11. Declaro que aceito que as minhas tarefas deste ensaio controlado sejam gravadas em áudio e vídeo, excluindo a cara. 12. 11. Declaro que aceito que as minhas tarefas deste ensaio controlado sejam gravadas apenas em 13. Declaro que tomo a minha decisão de forma inteiramente livre. 14. Concordo em participar neste estudo. Nome do Participante Assinatura Sou da opinião que o participante compreendeu os aspectos relevantes da informação fornecida e está apto a tomar uma decisão informada.

Assinatura do Investigador Responsável