

研究参加の同意書

参加者（氏名） _____

（ふりがな） _____

場所 _____

日付 _____

メール _____

はい / いいえ 私は、「一般情報」の内容を理解しました。

はい / いいえ 私は、「参加者の権利」についての内容を理解しました。

はい / いいえ 私は、「研究プロジェクトの対象・実施方法」の内容を理解しました。

はい / いいえ 私の質問に詳しくて分かりやすく答えてもらいました。

はい / いいえ 私は、参加とデータ処理に自発的に同意し、誰からも同意を強制されたり説得されたりしていません。

はい / いいえ 私は、私からの視聴覚撮影が行われること、および私のデータが「データ保護と研究プロジェクトについての情報用紙」に従って処理されることに同意します。

はい / いいえ 私は、私の録画が暗号化された形で、主任研究者の外付けハードドライブと、ベルリン・フンボルト大学ろう学・手話通訳学科の研究サーバーに、学位論文の完成まで保存され、研究目的に従って処理・分析されることに同意します。

はい / いいえ 私は、私の録画の一部が、会議またはセミナー（オンラインおよびオフライン）および出版物（印刷物およびオンライン）で上映されることに同意します。

はい / いいえ 私は、理由を説明することなく、いつでも退会できることを知らされています。

上記の内容を確認し、署名します。

(署名)