**Utilizador 4**

**Formulário de consentimento da utilização e recolha de dados**

1ª - Deseja manter-se anónimo durante todo o processo? \*

Não

2ª - Se a sua resposta foi não, por favor insira o seu nome na caixa de texto abaixo.

Beatriz

3ª -   Se pretende ser notificado quando existirem novidades ou novos testes, por favor insira o seu email na caixa de texto abaixo.

[em branco]

4ª - O utilizador declara que leu e compreende os termos da privacidade dos seus dados. \*

Sim

5ª - O utilizador consente em participar dos testes de tarefas do protótipo da aplicação Med’Oclock. \*

Sim

6ª - O utilizador consente com a sua gravação durante os testes, apenas sobre o teste e com finalidade para o estudo da experiência do utilizador. \*

Sim

7ª - O utilizador consente em ter a sua gravação utilizada para a demonstração da utilização da aplicação.

Sim

8ª - O utilizador consente em ser contactado para novidades em relação à aplicação, assim como consente em ser contactado para possíveis novos testes.

Sim

9ª - O utilizador consente em responder a um questionário no final, cujas respostas servirão para avaliar a experiência do utilizador.

Sim

**Questionário sobre tarefas realizadas na Aplicação**

1ª - Deseja realizar este questionário anonimamente?

Não

2ª - Se a sua resposta foi não, por favor insira o seu nome na caixa de texto abaixo.

Beatriz

3ª - Ao usar a nossa aplicação, sentiu dificuldades em utilizar a mesma?

Não

4ª -  Se a sua resposta foi sim, por favor indique em qual das opções teve dificuldades

[ Em branco ]

5ª - Por favor, classifique o desenho da aplicação

Extremamente acessível

6ª - Qual a Probabilidade de continuar a usar a nossa aplicação?

 Extremamente Provável

7ª - Após o uso da aplicação, tem alguma sugestão a apresentar para o melhoramento da aplicação?

Não

8ª -  Consente com a utilização destas respostas e do vídeo gravado,  para a avaliação das experiências dos utilizadores, visando a melhoria da nossa aplicação assim como atualizações referentes à aplicação Med O’Clock?

Não

9ª - Se respondeu que Sim, por favor insira o seu email

[ Em branco ]