



## SEMMELWEIS EGYETEM

Általános Orvostudományi Kar, Családorvosi Tanszék  
Integratív Medicina Tanszéki Csoport

Tanszékvezető

**DR. TORZSA PÉTER**

Csoportvezető

**Dr. Eőry Ajándék**

### Beleegyző nyilatkozat

Nyilatkozom, hogy „**Az orvostanhallgatók mentális egészséggel kapcsolatos műveltsége/Mental Health Literacy among Students – MATTERS**” vizsgálat céljáról, tartalmáról és jelentőségéről kielégítő információval rendelkezem. Ismerem a vizsgálati protokollt és tisztában vagyok a részvétel lehetséges mellékhatásaival. A vizsgálattal kapcsolatos kérdéseimet feltehettem.

Beleegyzésemmel igazolom, hogy

- Megkaptam minden olyan információt, mely a vizsgálat tartalmával és kivitelezésével kapcsolatos, ezeket elolvastam és megértettem a vizsgálat menetét.
- Elegendő idő állt rendelkezésemre, hogy eldöntsem, részt kívánok-e venni a vizsgálatban.
- Tudomásul veszem, hogy a vizsgálatban való részvételem önkéntes, és ha nem veszek részt benne, az rám nézve nem jár semmilyen hátrányos megkülönböztetéssel. Tudomásul veszem, hogy bármikor, indoklás és hátrányos következmények nélkül visszaléphetek a vizsgálatban való részvételtől.

Ugyanez vonatkozik adataim gyűjtésével, felhasználásával és tárolásával kapcsolatos hozzájárulásomra:

- Elolvastam az adatkezelési szabályzatot/magyarázatot és egyetértek a tartalmával
- Felhatalmazom a vizsgálatot végzőket, hogy anonim adataimat, melyek semmilyen személyes adatomat (pl. név, email cím) nem tartalmaznak, tudományos kutatás céljaira felhasználják.

Beleegyző nyilatkozata elektronikus formában is érvényes.

Dátum: .....

.....  
részvevő aláírása