



AMiD

Engelli Göçmenlerin Hizmetlere Erişimi

AMIF-2016-AG-INT

**AMiD İHTİYAÇ DEĞERLENDİRME ARACININ KULLANIMINA YÖNELİK ONAY
FORMU**

PROJE

Ben, _____, işbu belge ile aşağıdakileri beyan ederim:
(İsim)

1. İhtiyaç Değerlendirme Aracı (Needs Assesment Tool - NAT) hakkında bilgilendirildim ve aracın niteliğini, projeye katkısını ve ulaşmayı hedeflediği amacını anladım.
2. Kişisel deneyimim çalışma kapsamındaki meselelerin anlaşılmasına katkı sağlayacağından, bu mülakat sürecinde yer almayı kabul ediyorum.
3. Sorumlu çalışanın bana soracağı NAT sorularından birine veya daha fazlasına yanıt vermemeyi tercih edebilirim.
4. Mülakat oturumuna katılımımı dilediğim anda sona erdirebilirim. Mülakat sırasında veya sonunda, bazı ifadelerimin değiştirilmesini veya kaldırılmasını talep edebilirim.
5. Yanıtlarımın mülakat sırasında NAT sistemine çevrim içi olarak girilebileceğini biliyorum. Bu durumda, tüm yanıtlarım isimsiz olacak ve hiçbir kişisel veri ifşa edilmeyecektir.
6. Tüm verilerin güvenli bir şekilde depolanacağını biliyorum. Tüm verilere yalnızca sorumlu çalışan ve dosyayla ilgilenen bir başka yetkili erişebilecektir ve veriler, araştırma projesinin tamamlanmasından sonra iki yıl içinde imha edilecektir.
7. Katılımım tamamen isimsiz olabilir: Katılımıma yapılacak atıflar yalnızca bir sayı kodu ile yapılacaktır. Tekrarlandığında veya alıntı yapıldığında, mülakat sırasında sağlanan bilgi ve verilere bu sayı kodu ile atıf yapılacaktır.
8. Sağlayacağım bilgiler yalnızca NAT amaçları doğrultusunda kullanılacaktır.
9. Katılımım tamamen isteğe bağlıdır ve herhangi bir anda geri çekilebilirim.

Bu çalışmaya katılmayı kabul ediyorum.

Açık adı:

İmza:

