

1 HUVUDANSVARIG SÖKANDE AV FORSKNINGSTILLSTÅND	Efternamn		Förnamn	
	Adress			
	Telefon		E-post	
	Forskningsinstitution, läroanstalt eller annan sammanslutning			
	Avlagda examina			
2 FORSKNINGS- GRUPPENS ÖVRIGA MEDLEMMAR (VID BEHOV SOM BILAGA)	Namn		Akademisk grad/titel	Enhet
	E-post		Telefon	
	Namn		Akademisk grad/titel	Enhet
	E-post		Telefon	
3 UNDERSÖKNING	1. Undersökningens namn			
	2. Datum då forskningsplanen godkändes vid läroanstalten/forskningsinstitutionen samt godkännare			
	Uppskattad tidpunkt då forskningen beräknas vara färdig (datum)			
	3. Forskningens nivå <input type="checkbox"/> 1 Doktorsavhandling <input type="checkbox"/> 2 Licentiatavhandling <input type="checkbox"/> 3 Pro gradu <input type="checkbox"/> 4 Kandidatavhandling <input type="checkbox"/> 5 Högre YH <input type="checkbox"/> 6 YH <input type="checkbox"/> 7 Annat, vad?			
	4. Undersökningens målområde <input type="checkbox"/> Småbarnspedagogik och förskoleundervisning <input type="checkbox"/> Grundläggande utbildning <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning <input type="checkbox"/> Yrkesinriktad utbildning <input type="checkbox"/> Svenskspråkig service <input type="checkbox"/> Annat, vad?			
	5. Enheter inom fostrans- och utbildningssektorn där undersökningen genomförs			
	Namn på enhetens chef/enheternas chefer			
	Avtal om undersökningen har ingåtts (datum)			
	6. Urvalsstorlek	Undersökningsdeltagarna är <input type="checkbox"/> under 16 år, ålder <input type="checkbox"/> vårdnadshavare <input type="checkbox"/> studerande i åldern 16–17 år <input type="checkbox"/> personal inom fostrans- och utbildningssektorn <input type="checkbox"/> studerande över 18 år <input type="checkbox"/> annan målgrupp, vilken?		
	7. Forskningsmetod(er) <input type="checkbox"/> Enkät <input type="checkbox"/> Intervju <input type="checkbox"/> Dokument-/statistikanalys <input type="checkbox"/> Experimentell uppsättning <input type="checkbox"/> Observation <input type="checkbox"/> Funktionell undersökning <input type="checkbox"/> Videofilmning <input type="checkbox"/> Annan, vilken?			
8. Inspelning <input type="checkbox"/> Undersökningsdeltagarnas tal ska spelas in <input type="checkbox"/> Undersökningsdeltagarna ska videofilmas <input type="checkbox"/> Undersökningsdeltagarna ska fotograferas <input type="checkbox"/> Annan inspelningsmetod, vilken?				
9. Identifieringsuppgifter <input type="checkbox"/> Undersökningen innehåller identifieringsuppgifter om personer <input type="checkbox"/> Undersökningen innehåller information som hör till särskilda kategorier av personuppgifter <input type="checkbox"/> Undersökningen innehåller inte identifieringsuppgifter om personer <input type="checkbox"/> Undersökningen innehåller inte information som hör till särskilda kategorier av personuppgifter				
10. Planerad insamlings- och lagringstid för materialet Den planerade insamlingstiden för materialet börjar (datum) Lagringstid för materialet Den planerade insamlingstiden för materialet slutar (datum) Materialet förstörs (datum)				

	11. Kort beskrivning av hur materialet ska lagras och förstöras på ett datasäkert sätt	
4 DEN SÖKANDES OCH FORSKNINGSGRUPPENS FÖRBINDELSER OCH UNDERSKRIFTER (VID BEHOV SOM BILAGA)	Jag förbinder mig till att inte för utomstående avslöja konfidentiell information som jag får tillgång till i samband med undersökningen. Ovan nämnda förbindelse innebär att jag har tystnads- och sekretessplikt gällande de uppgifter jag får tillgång till i samband med undersökningen.	
	Jag är medveten om de krav som ställs på behandling av personuppgifter i lagstiftningen, i synnerhet EU:s allmänna dataskyddsförordning och dataskyddslagen, och om mitt ansvar för lagenlig behandling av uppgifterna.	
	Alla de personer som hanterar uppgifter som ingår i sekretessbelagda dokument eller personregister ska ge denna förbindelse på denna blankett eller i en separat bilaga med samma innehåll. Förbindelsen ska alltid skickas i original (inte per e-post).	
	Jag skickar ett exemplar av den färdiga forskningsrapporten i elektroniskt format till fostrans- och utbildningssektorns e-postadress kasko.tutkimusluvat@hel.fi .	
	Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande
Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande	
Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande	
Adress dit beslutet ska skickas		
5 FORSKNINGS- LEDARE (ANSTÄLLD)	Namn	Akademisk grad/titel
	Enhet och adress	
	Telefon	E-post
6 FORSKNINGSLEDARENS UNDERSKRIFT	Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande
7 BILAGOR	<input type="checkbox"/> Forskningsplan och därtill en sammanfattning om textdelen är över 10 sidor <input type="checkbox"/> Etiskt övervägande eller utlåtande från etisk kommitté <input type="checkbox"/> Dataskyddsbeskrivning för den vetenskapliga undersökningen <input type="checkbox"/> Mallar för informationsbrev och samtyckesdokument <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Informationsbrev till undersökningsdeltagare <input type="checkbox"/> Informationsbrev till vårdnadshavare (när undersökningsdeltagaren är under 18 år) <input type="checkbox"/> Samtyckesdokument för undersökningsdeltagare <input type="checkbox"/> Samtyckesdokument för vårdnadshavare (när undersökningsdeltagaren är under 16 år) <input type="checkbox"/> Material med anknytning till insamlingen av data (de uppgifter som samlas in i undersökningen) <input type="checkbox"/> Övriga bilagor, vilka?	