**Αίτηση για Τελική Άδεια Διεξαγωγής Έρευνας**

Δεύτερη Φάση: Αίτηση Εξασφάλισης Άδειας Διεξαγωγής Έρευνας

*Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο ερευνητή για εξασφάλιση άδειας (****δύο φάσεων****) με σκοπό την διεξαγωγή επεμβατικής μελέτης, χρηματοδοτούμενης μελέτης, ή μελέτης με κόστος για τον ΟΚΥπΥ.*

**ΜΕΡΟΣ A: ΤΟ ΕΡΓΟ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α.1 ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** | |
| Τίτλος Ερευνητικής Πρότασης |  |
| Ακρωνύμιο (εάν υπάρχει) |  |
| Συντονιστικός Οργανισμός / Ακαδημαϊκό Ίδρυμα |  |
| Συντονιστής/τρια ή Υπεύθυνος/η Έργου   * Όνομα * Τίτλος / Θέση * Τηλέφωνο * Ηλεκτρονική Διεύθυνση |  |
| Ερευνητής/τρια ή Φοιτητής/τρια (Αιτητής/Αιτήτρια)   * Όνομα * Επάγγελμα και εργοδότης * Τηλέφωνο * Ηλεκτρονική Διεύθυνση |  |

*Για έλεγχο και αποστολή της άδειας διεξαγωγής έρευνας η συμπληρωμένη αίτηση να υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην διεύθυνση [esearch@shso.org.cy](mailto:esearch@shso.org.cy) του Γραφείου Έρευνας & Καινοτομίας του ΟΚΥπΥ, μαζί με όλα τα απαιτούμενα έντυπα και άδειες.*

**ΜΕΡΟΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΕΝΤΥΠΑ**

**Β1. Για την ερευνητική πρόταση υπάρχει:**

Άδεια της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής Κύπρου.

Έντυπο Συγκατάθεσης Ασθενούς.

Άδεια από αρμόδια Ρυθμιστική Αρχή (Φαρμακευτικές Υπηρεσίες Υπουργείου Υγείας, όπου εφαρμόζεται).

Ερευνητικό Πρωτόκολλο.

Ερευνητικά εργαλεία (ερωτηματολόγια που θα χρησιμοποιηθούν. Εάν τα ερευνητικά εργαλεία αποτελούν μετάφραση υφιστάμενων εργαλείων, τότε να κατατίθεται και το πρωτότυπο έγγραφο).

Υπεύθυνη δήλωση υπογραμμένη από τον ερευνητή.

**Β.2 Επιπρόσθετα υποστηρικτικά έγγραφα αναλόγως είδους ερευνητικής πρότασης**

**Για φοιτητές:**

Βεβαίωση Φοίτησης από το Ακαδημαϊκό Ίδρυμα που φοιτά ο αιτητής, η οποία να περιλαμβάνει τα στοιχεία του προγράμματος σπουδών.

Βεβαίωση του επιστημονικού επόπτη ότι προτίθεται να επιβλέπει τον φοιτητή κατά την διάρκεια του ερευνητικού του έργου.

**Για Χρηματοδοτούμενες Ερευνητικές Προτάσεις:**

Πλήρης Ερευνητική Πρόταση.

Συμφωνία Κοινοπραξίας ή Σύμβαση Έρευνας.

**Για μη Χρηματοδοτούμενες Ερευνητικές Προτάσεις**

Σύντομο Βιογραφικό σημείωμα κάθε ερευνητή και επεξήγηση του ρόλου του στο ερευνητικό έργο.

Xρονοδιάγραμμα υλοποίησης του ερευνητικού έργου.

**ΜΕΡΟΣ Γ: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος ερευνητής, δηλώνω υπεύθυνα και αποδέχομαι ότι: | |
| 1 | Αναλαμβάνω την ευθύνη υλοποίησης του πιο πάνω έργου, τηρώντας παράλληλα όλες τις προϋποθέσεις υπό τις οποίες θα διεξάγεται το έργο (π.χ. χρηματοδότηση, βιοηθική, διαδικασίες ΟΚΥπΥ, συμβάσεις, συμφωνίες κοινοπραξίας κ.λπ.) |
| 2 | Θα τηρώ απόλυτη εχεμύθεια σχετικά με τα δεδομένα ή ευαίσθητα στοιχεία ή πληροφορίες ή υλικό που περιέλθει εις γνώση μου στο πλαίσιο της έρευνας. |
| 3 | Δεν αποκαλύπτω σε τρίτους, χωρίς προηγούμενη γραπτή άδεια από τον ΟΚΥπΥ, εμπιστευτικές πληροφορίες που μου δόθηκαν ή κάνω χρήση στοιχεία που θα περιέλθουν εις γνώση μου κατά την εξέλιξη της έρευνας. |
| 4 | Καθ΄όλην την έρευνα, θα εφαρμόζω τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/ ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων). |
| 5 | Τα δεδομένα και το υλικό που θα συλλεχθεί από τις δομές του ΟΚΥπΥ, θα χρησιμοποιηθούν για τους σκοπούς της μελέτης και μόνο. |
| 6 | Με την ολοκλήρωση της έρευνας, θα παραδώσω περίληψη και αντίγραφα της μελέτης και όλων των παραδοτέων σε ηλεκτρονική μορφή, τα οποία θα φυλάσσονται/ καταχωρούνται στο αρχείο. Η περίληψη είναι δυνατόν να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΟΚΥπΥ. |
| 7 | Είναι εις γνώση μου ότι για οποιαδήποτε επιστημονική δημοσίευση\* των αποτελεσμάτων (περιοδικά, συνέδρια κλπ.) θα πρέπει να ενημερώσω γραπτώς τους εμπλεκόμενους ερευνητές καθώς και το Γραφείο Έρευνας και Καινοτομίας (ΓΕΚ) του ΟΚΥπΥ, τουλάχιστον τριάντα (30) ημέρες νωρίτερα. Επιπλέον, μετά τη δημοσίευση (ή παρουσίαση, poster κ.λπ.) ένα αντίτυπο αυτής, θα αποσταλεί στο ΓΕΚ του ΟΚΥπΥ. |
| 8 | Για οποιαδήποτε κοινολόγηση [[1]](#footnote-1) των αποτελεσμάτων της έρευνας, στα Μέσα Μαζικής Επικοινωνίας ή και στα Μέσα Μαζικής Δικτύωσης θα προηγείται έγκριση από τη Διοίκηση του ΟΚΥπΥ. |
| 9 | Θα συμμορφωθώ με όλες τις παρατηρήσεις / οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής Κύπρου. |
| 10 | Θα εξασφαλισθεί η ενήμερη συγκατάθεση των υποκειμένων για συμμετοχή τους στην έρευνα. |
| 11 | O ΟΚΥπΥ διατηρεί δικαίωμα στο 50% των πνευματικών δικαιωμάτων της έρευνας που διενεργήθηκε στον Οργανισμό, εκτός κι αν υπάρχει άλλη υπογεγραμμένη συμφωνία. |
| 12 | Ο ΟΚΥπΥ δεν φέρει οποιαδήποτε ευθύνη για την ασφάλιση των ερευνητών εντός των δομών του Οργανισμού (εξαιρείται το Προσωπικό του ΟΚΥπΥ). |
| 13 | Θα εκτελώ τα καθήκοντά μου με ευσυνειδησία, αμεροληψία, χωρίς φόβο ή εύνοια και θα τηρώ απόλυτη εχεμύθεια κατά την εκτέλεση των καθηκόντων μου. |

Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή Αιτητή Ημερομηνία

…………………………………………..…. Click or tap to enter a date.

…………………………………………..….

1. Για σκοπούς οποιασδήποτε δημοσίευσης, ο Οργανισμός να αναφέρεται ως «Τμήμα, Νοσοκομείο, Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥπΥ)» και να συνοδεύεται από το λογότυπο του ΟΚΥπΥ. [↑](#footnote-ref-1)