

INFORMOVANÝ SOUHLAS PRO ÚČASTNÍKA VÝZKUMU

Souhlasím s poskytnutím informací Tomášovi Kvasničkovi a PhDr. Petru Bitnarovi pro účely výzkumu. Souhlasím s použitím získaných údajů pro účely diplomové práce a s jejich anonymním publikováním. Souhlasím taktéž s pořízením obrazového materiálu během vyšetření. Jsem informován/a, mám možnost spolupráci kdykoliv ukončit.

V Praze Dne: 8. 10. 2020

Jméno:

Podpis.....