

## SUGLASNOST ZA ISTRAŽIVANJE

### Nakon snimanja

Ja, dolje potpisana/potpisani, pristajem da se po potpisivanju **suglasnosti** traka ili digitalni snimak i sadržaj kazivanja pohrane u arhivi **Documente** te se transkribiraju, prevedu i budu dostupni **samo u svrhu znanstvenog istraživanja**.

**Documenta** se obavezuje da će štititi povjerljivost podataka iznesenih u kazivanju na temelju kojih se može identificirati izvor podataka ili koji upućuju na živuću osobu koja može biti identificirana na temelju tih podataka.

**Documenta** je dužna regulirati odnose sa istraživačima/istraživačicama koji će koristiti sadržaj intervjua na način kojim se štiti povjerljivost spomenutih podataka.

**Napominjemo da će po isteku 70 godina od datuma snimanja, snimka biti dostupna javnosti.**

Ukoliko želite da snimka Vašeg kazivanja bude dostupna javnosti ranije, molimo navedite kada: \_\_\_\_\_

**Documenta** se obavezuje poslati Vam kopiju Vašeg kazivanja na DVD-u.

Vaš potpis na ovu suglasnost znači da ste je pročitali i razumjeli te da prihvaćate navedene uvjete.

Ime i prezime kazivača/ice: \_\_\_\_\_

Potpis kazivača/ice: \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobitel: \_\_\_\_\_

Ime i prezime osobe koja vodi intervju: \_\_\_\_\_

Potpis osobe koja vodi intervju: \_\_\_\_\_