# Information till dig som ska delta i en undersökning som genomförs av en student under utbildning

Du är inbjuden att delta i studien [Uppsatsarbetets/studiens benämning].

Studien syftar till att [Ange ändamålet med studien, på ett tydligt och enkelt sätt].

Studien utförs som en del i min utbildning, inom [kursens/programmets namn] vid akademin för [akademi] vid Högskolan i Halmstad. Ansvarig lärare är [lärarens namn och hh-epostadress].

Dina personuppgifter behandlas inom studien endast enligt ditt samtycke, och enligt kraven i dataskyddsförordningen. Ditt deltagande i studien är helt frivilligt och du kan när som helst återkalla ditt samtycke utan att ange orsak. Ett återkallande påverkar dock inte den behandling som skett innan återkallandet. Du kan också när som helst begära att få en kopia av dina personuppgifter.

[Materialet kommer delvis att behandlas inom [molntjänsten Office 365 från Microsoft], som Högskolan har ett personuppgiftsbiträdesavtal med.]

[Endast jag själv/jag och min lärare kommer att ha tillgång till dina personuppgifter]

[Studien genomförs i samarbete med organisationen/företaget xxx. XXX kommer endast att få tillgång till avidentifierade personuppgifter/sammanfattade resultat från studien.].

De av dina personuppgifter jag kommer att behandla är: [namn, epostadress, mm]

Dina personuppgifter kommer att raderas när examensarbetet är godkänt.

Personuppgiftsansvarig för studien är Högskolan i Halmstad, som nås via [registrator@hh.se](mailto:registrator@hh.se) eller 035-16 71 00. Övrig information om hur Högskolan hanterar personuppgifter, och dina rättigheter utifrån dataskyddsförordningen, finns på [www.hh.se/dataskydd](http://www.hh.se/dataskydd). Har du frågor kan du också kontakta Högskolans dataskyddsombud, Anna Frederiksen, via [dataskydd@hh.se](mailto:dataskydd@hh.se).

Med vänlig hälsning

Namn, hh-epostadress, ev telefonnummer  
Kurs och akademi   
Högskolan i Halmstad

# Samtycke till deltagande i [Uppsatsarbetets/studiens benämning]

Jag har fått information om studien [uppsatsarbetets/studiens benämning] och accepterar att delta.

Jag har fått information om att de uppgifter som samlas in om mig kommer att behandlas konfidentiellt, på ett sådant sätt att min identitet inte kommer att avslöjas för obehöriga.

Jag är medveten om att min medverkan är helt frivillig och att jag när som helst och utan närmare förklaring kan avbryta mitt deltagande.

Underskrift

...................................................

Namnförtydligande

.......................................................................

Ort och datum