

Numer wniosku/
(wypełnia Komisja Bioetyczna)

INFORMACJA DLA RODZICÓW DZIECKA (PRZEDSTAWICIELI USTAWOWYCH)

Zwracamy się do Pana/ Pani z prośbą i zaproszeniem do wzięcia udziału Państwa dziecka w prowadzonym przez badaniu naukowym pt. „.....”.

Proszę o uważne przeczytanie poniższej informacji i w przypadku wątpliwości o wyjaśnienie ich z osobą przyjmującą od Pana/ Pani świadomą zgodę na udział w tym eksperymencie medycznym

Jaki jest cel badania?

.....
.....

Jak długo będzie trwało badanie i jaki jest plan badania?

.....
.....

Jakie badania zostaną wykonane?

.....
.....

Ile krwi / moczu / innego materiału biologicznego zostanie pobrane?

.....
.....

Jakie korzyści wynikają z udziału mojego dziecka w badaniu?

.....
.....

Czy udział mojego dziecka w badaniu wiąże się z ryzykiem lub niedogodnością?

.....
.....

W jaki sposób zapewniona będzie poufność / anonimowość danych?

.....
.....

Co będzie się działo z zebranymi w czasie badania informacjami?

.....
.....

Czy otrzymam wyniki badania, opinie, zalecenia po zakończeniu badania?

.....
.....

Czy lekarz rodzinny mojego dziecka będzie poinformowany o moim udziale w badaniu i jego wynikach?

.....
.....

Czy można pytać w trakcie badania jeśli będę miał(a) jakiekolwiek wątpliwości?

.....
.....

Czy uczestnictwo w badaniu ma charakter dobrowolny? Czy mam prawo do odmowy udziału mojego dziecka w badaniu ?

.....
.....

Czy moje dziecko będzie ubezpieczony od skutków eksperymentu, które mogą mnie bezpośrednio dotknąć ?

.....
.....

Skąd pochodzą środki finansowe niezbędne do realizacji badania?

.....
.....

Czy Komisja Bioetyczna wyraziła zgodę na to badanie?

.....
.....

Dziękujemy Panu/ Pani za przeczytanie tej informacji, za chęć współpracy i liczymy na zaangażowanie w realizację tego projektu.

Badacz

.....

Data /podpis /pieczęć

Oświadczam, że otrzymałem(-am) kopię informacji dla Uczestnika badania

RODZIC (przedstawiciel ustawowy) DZIECKA

.....

Data /podpis