

Numer wniosku/
(wypełnia Komisja Bioetyczna)

INFORMACJA MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA BADANIA

Drogi Uczestniku!

Zwracamy się do Ciebie z prośbą i zaproszeniem do wzięcia udziału w prowadzonym przez badaniu naukowym pt. „.....”.

Proszę o uważne przeczytanie poniższej informacji i w przypadku wątpliwości o wyjaśnienie ich z osobą przyjmującą od Ciebie 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 w badaniu?

.....
.....

Czy udział w badaniu wiąże się z ryzykiem lub niedogodnością?

.....
.....

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

.....
.....

Co będzie się działo z zebranymi w czasie badania informacjami?

.....
.....

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

.....
.....

W jaki sposób będzie zapewniona anonimowość danych?

.....
.....

Czy mam prawo do odmowy udziału w badaniu ?

.....
.....

Czy mam prawo do wycofania się z badania w każdej chwili bez jakiegokolwiek szkody dla siebie i bez konieczności podawania jakiegokolwiek uzasadnienia?

.....
.....

Czy moi rodzice muszą wyrazić zgodę na mój udział w badaniu?

.....
.....

Czy będę 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 Ci za przeczytanie tej informacji, za chęć współpracy i liczymy na
zaangażowanie w realizacji tego projektu.*

Badacz

.....
Data /podpis /pieczęć

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

UCZESTNIK BADANIA

.....
Data /podpis