

Numer wniosku/
(wypełnia Komisja Bioetyczna)

ŚWIADOMA ZGODA NA PRZECHOWYWANIE MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO W BIOREPOZYTORIUM

- Oświadczam, że zostałam(-em) poinformowana(-y) o istocie badania oraz jego znaczeniu dla dalszego postępowania diagnostycznego.
- Oświadczam, że wyrażam pełną, świadomą i dobrowolną zgodę na pobranie materiału biologicznego i wykonanie badań laboratoryjnych/ innych badań diagnostycznych związanych z realizacją eksperymentu medycznego pt. „ ”
.....

Wyrażam zgodę na pobranie:

- ☐ ode mnie ☐ od mojego dziecka ☐ od osoby pozostającej pod moją opieką prawną
- ☐ krwi obwodowej ☐ moczu ☐ krwi pępowinowej ☐ szpiku kostnego ☐ innego materiału biologicznego
.....

W celu

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

Przechowywanie próbki pobranego materiału biologicznego w odpowiednich warunkach, do czasu jej utylizacji po zakończeniu w/w eksperymentu medycznego

- ☐ zgadzam się ☐ nie wyrażam zgody

Wykorzystania tej próbki pobranego materiału biologicznego w przyszłości do innych badań naukowych z zachowaniem poufności danych osobowych

- ☐ zgadzam się ☐ nie wyrażam zgody

Uczestnik badania

Rodzic /opiekun dziecka

Dziecko >13 rż

.....

.....

.....

IMIĘ i NAZWISKO

IMIĘ i NAZWISKO

IMIĘ i NAZWISKO

.....

.....

.....

Data /podpis

Data /podpis

Data /podpis

BADACZ ODBIERAJĄCY OŚWIADCZENIE

.....

Data /podpis /pieczęć