

## ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W PROJEKCIE BADAWCZYM

Nazwisko i imię osoby badanej:	
Wiek	Adres:

<u>Imię i nazwisko lekarza kierującego projektem badawczym:</u> Prof. dr hab.n.med. Przemysław Jarosz-Chobot Dr n.med. Eliza Skała-Zamorowska Dr n.med. Halla Kamińska
<u>Telefony kontaktowe dla badanego:</u> 32-207-16-55, 207-17-10

<u>Temat badania:</u> Innowacyjne podejście do zrozumienia i zatrzymania cukrzycy typu 1 (An <b>innovative</b> approach towards understanding and arresting Type 1 <b>diabetes</b> ) - INNODIA
---

### Niniejszym oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a przez lekarza ..... o celu zamierzonych badań i sposobie ich przeprowadzenia oraz, że miałam/em możliwość zadawania pytań prowadzącemu projekt badawczy i otrzymałam/em odpowiedzi na te pytania.
2. Rozumiem na czym polega projekt badawczy, do udziału w którym zostało zaproszone moje dziecko oraz rozumiem, że ma on charakter eksperymentu medycznego.
3. Zapoznałem się z treścią „*Informacji dla Rodzica uczestnika eksperymentu medycznego*”, której 1 egz. otrzymałem.
4. Rozumiem, że mogę odmówić zgody na udział mojego Dziecka w badaniach lub ją cofnąć w każdej chwili – także podczas ich wykonywania, co w żaden sposób nie wpłynie na dalsze leczenie mojego dziecka.
5. W informacji dla Rodzica uczestnika projektu badawczego (chorego/zdrowego) zostałem/am zapoznany z warunkami ubezpieczenia obejmującego ew. negatywne skutki uczestniczenia w projekcie badawczym i akceptuję te warunki. Otrzymałem do wglądu polisę, z której one wynikają.
6. Uwzględniając powyższe **wyrażam świadomie dobrowolną zgodę na udział mojego Dziecka** ..... **w projekcie badawczym** oraz na przetwarzanie moich i Jego danych w zakresie niezbędnym dla jego realizacji, jednakże z zastrzeżeniem poufności uniemożliwiającej identyfikację mojej osoby przez inne osoby prawne i fizyczne niż wymienione w protokole jako prowadzące projekt.
7. 1 egz. niniejszego dokumentu otrzymałam/em.

Lekarz kierujący projektem badawczym:	Data:	Podpis:
Badany:  Opiekun prawny:	Data:	Podpis:

**Uwaga:** Integralną częścią nin. oświadczenia jest „Informacja dla badanego”.