ZGODA BADANEGO NA UDZIAŁ W PROJEKCIE BADAWCZYM

Nazwisko i imię osoby badanej:	
Wiek	Adres:

Imię i nazwisko lekarza kierującego projektem badawczym: ▪ prof. dr hab. n. med. Przemysława Jarosz-Chobot
Telefony kontaktowe dla badanego: 665 324 395, 32 207 17 10, 32 207 16 55

Temat badania: Innowacyjne podejście do zrozumienia i zatrzymania cukrzycy typu 1 (An **inno**vative approach towards understanding and arresting Type 1 **dia**betes) – 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 zostałem zaproszony oraz rozumiem, że ma on charakter eksperymentu medycznego.
3. Zapoznałem się z treścią „*Informacji dla uczestnika eksperymentu medycznego*", której 1 egz. otrzymałem.
4. Rozumiem, że mogę odmówić zgody na udział w badaniach lub ją cofnąć w każdej chwili – także podczas ich wykonywania, co w żaden sposób nie wpłynie na dalsze moje leczenie.
5. W informacji dla badanego (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 w projekcie badawczym** oraz na przetwarzanie moich 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".