**ZGODA UCZESTNIKA BADANIA NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM**

Tytuł badania:…………………………………………………………………………

Ja niżej podpisany(a) ........................................................... oświadczam, że przeczytałem i zrozumiałem informacje dotyczące opisanego badania naukowego oraz otrzymałem wyczerpujące, satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania.

Jestem świadomy(a), że udział w badaniu wiąże się z następującym ryzykiem: ………………………………………………………………………….…..

Wyrażam dobrowolną zgodę̨ na udział w tym projekcie badawczym i jestem świadomy(a) faktu, że w każdej chwili mogę̨ cofnąć zgodę̨ na udział w dalszej części badania bez podania przyczyny.

Data i podpis

………………..……………………..

**ZGODA UCZESTNIKA BADANIA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Tytuł badania: …………………………………………………………………………

Ja niżej podpisany(a) ...........................................................wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym programem badań, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2014 r. Dz.U. 2014 poz. 1182z późn. zm.).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w zakresie niezbędnym dla prowadzenia badań, jednakże z zachowaniem anonimowości, uniemożliwiającej identyfikację mojej osoby przez osoby nie wymienione we wniosku jako prowadzące badanie.

Data i podpis

………………..……………………..

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA BADANIA, KTÓRY JEST OSOBĄ MAŁOLETNIĄ LUB UBEZWŁASNOWOLNIONĄ, NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM**

Tytuł badania: …………………………………………………………………………

Ja niżej podpisany(a) ........................................................... oświadczam, że

jestem przedstawicielem ustawowym uczestnika badania ……………………… ……………………………………………, który jest osobą małoletnią/ubezwłasnowolnioną\*.

Oświadczam, że przeczytałem i zrozumiałem informacje dotyczące opisanego badania naukowego oraz otrzymałem wyczerpujące, satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania.

Jestem świadomy(a), że udział w badaniu wiąże się z następującym ryzykiem: ………………………………………………………………………….…..

Wyrażam dobrowolną zgodę̨ na udział w tym projekcie badawczym ww. uczestnika i jestem świadomy(a) faktu, że w każdej chwili mogę̨ cofnąć moją zgodę̨ na udział w dalszej części badania bez podania przyczyny.

Data i podpis

………………..……………………..

*\*niepotrzebne skreślić*

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA BADANIA, KTÓRY JEST OSOBĄ MAŁOLETNIĄ LUB UBEZWŁASNOWOLNIONĄ, NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Tytuł badania: …………………………………………………………………………

Ja niżej podpisany(a) ........................................................... oświadczam, że

jestem przedstawicielem ustawowym uczestnika badania ………………………………………………………………………, który jest osobą małoletnią/ubezwłasnowolnioną\*.

Wyrażam zgodę̨ na przetwarzanie danych osobowych ww. uczestnika w związku z prowadzonym programem badań, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2014 r. Dz.U. 2014 poz. 1182z późn. zm.).

Oświadczam, ze wyrażam zgodę na przetwarzanie danych ww. uczestnika w zakresie niezbędnym dla prowadzenia badań, jednakże z zachowaniem anonimowości, uniemożliwiającej identyfikację ww. uczestnika przez osoby nie wymienione we wniosku jako prowadzące badanie.

Data i podpis

………………..……………………..

*\*niepotrzebne skreślić*