

Samtycke till framtida forskning

Jag samtycker till det som står i forskningspersonsinformation och har fått information om att de prover jag lämnar kan bli aktuella för framtida forskning som inte är beskriven i informationen till mig som forskningsperson. Jag har även fått information om att i det fall mina prover ska användas i framtida forskning måste Etikprövningsmyndigheten eller motsvarande enhet i ett EU/EES land när forskning bedrivs utanför Sverige göra en prövning av det nya projektet och i sin prövning avgöra om jag ska tillfrågas på nytt.

- Jag samtycker till att mina prover/mitt barns prover får sparas för framtida forskning.

Ort och datum

Forskningspersonens (Barnets) namn och eventuella namnteckning

Forskningspersonens (Barnets) personnummer

Vårdnadshavare 1 namnteckning (Namnförtydligande)

Vårdnadshavare 2 namnteckning (Namnförtydligande)

(OBS! Denna signaturrad fylls bara på om det finns två vårdnadshavare!)
