Załącznik nr 4 do wniosku

**ZGODA NA UDZIAŁ   
W EKSPERYMENCIE MEDYCZNYM / BADANIU NAUKOWYM[[1]](#footnote-1)**

***………………………………………………………………………………………………………………………***

(Tytuł eksperymentu/badania)

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że dobrowolnie i świadomie wyrażam zgodę na udział w ww. eksperymencie/badaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z przedstawioną informacją dla uczestnika badania, miałam/miałem możliwość zadawania pytań osobie prowadzącej eksperyment/badanie, a na wszystkie zadane pytania i otrzymałam/otrzymałem satysfakcjonujące odpowiedzi.

Jestem świadoma/świadomy przysługującego mi prawa odmowy udzielenia zgody na udział w eksperymencie/ badaniu oraz prawa do wycofania udzielonej już zgody w dowolnym momencie, w każdym stadium eksperymentu/badania, bez podania przyczyny. Odstąpienie od udziału w eksperymencie/badaniu nie będzie miało negatywnych konsekwencji prawnych w postaci jakiejkolwiek dyskryminacji, w tym w zakresie prawa do opieki zdrowotnej.

…………………………………………….. ……………………………………………

Imię i nazwisko uczestnika Data i podpis

…………………………………………….. ……………………………………………

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgodę Data i podpis

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)