

## Съгласие за участие в проучване

Вие сте поканен/а да участвате в изследователско проучване.

Преди да се съгласите, изследователят трябва да Ви информира за: (i) целите, процедурите и продължителността на проучването; (ii) всички процедури, които са експериментални; (iii) всички разумно предвидими рискове, неудобства и ползи от проучването; (iv) всички потенциално полезни алтернативни процедури или лечения; и (v) как ще бъде запазена поверителността.

Където е приложимо, изследователят трябва също да Ви информира за: (i) всяко налично обезщетение или медицинско лечение, ако настъпи увреждане; (ii) възможността за непредвидени рискове; (iii) обстоятелствата, при които изследователят може да прекрати участието Ви; (iv) всички допълнителни разходи за Вас; (v) какво се случва, ако решите да участвате или решите, че искате да спрете участието си; (vi) кога ще бъдете уведомен/а за нови открития, които могат да повлияят на желанието Ви да участвате; (vii) какво се случва с информацията, събрана за проучването; и (viii) колко души ще участват в проучването.

Ако се съгласите да участвате, трябва да Ви бъде предоставено подписано копие от този документ и писмено резюме на проучването.

Можете да се свържете с \_\_\_\_\_ телефонен номер \_\_\_\_\_ по всяко време, когато имате въпроси относно проучването.

Можете да се свържете с \_\_\_\_\_ телефонен номер \_\_\_\_\_, ако имате въпроси относно правата си като участник в проучването или какво да направите, ако имате увреждане.

Участието Ви в това проучване е доброволно и няма да бъдете санкциониран/а или да загубите ползи, ако откажете да участвате или решите да спрете участието си.

Подписването на този документ означава, че проучването включително информацията по-горе, Ви е описано устно и че се съгласявате доброволно да участвате.

\_\_\_\_\_  
Подпис на участника

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Пълно име на участника

\_\_\_\_\_  
Подпис на свидетеля

\_\_\_\_\_  
Дата