

## Згода на участь у дослідженні

Вас запрошують прийняти участь у дослідженні.

Перш, ніж Ви погодитесь, дослідник повинен повідомити Вас про: (1) цілі, процедури та тривалість дослідження; (2) будь-які процедури, що є експериментальними; (3) будь-які обгрунтовано передбачувані ризики, відчуття дискомфорту та позитивні результати дослідження; (4) будь-які потенційно ефективні альтернативні процедури або лікування; та (5) порядок дотримання конфіденційності.

Де доречно, дослідник повинен також повідомити Вас про: (1) будь-яку можливу матеріальну компенсацію або лікування у разі отримання травми; (2) можливість непередбачених ризиків; (3) обставини, за яких дослідник може призупинити Вашу участь; (4) будь-які додаткові витрати з Вашого боку; (5) наслідки відмови від подальшої участі; (6) те, коли Вас повідомлять про нові результати, які можуть вплинути на Ваше бажання брати участь у дослідженні; та (7) кількість учасників у дослідженні.

Якщо Ви згодні на участь, Вам повинні будуть надати підписану копію цього документу та короткий опис дослідження.

Ви можете зв'язатися з \_\_\_\_\_ по телефону \_\_\_\_\_ у будь-який час, якщо у Вас є питання про дослідження.

Ви можете зв'язатися з \_\_\_\_\_ по телефону \_\_\_\_\_, якщо у Вас є питання про свої права як суб'єкта дослідження або про те, що робити, якщо Ви отримали травму.

Ваша участь у цьому дослідженні є добровільною, Вас не буде покарано та Ви не втратите пільги, якщо відмовитеся брати участь або вирішите припинити участь.

Підписання Вами цього документу означає, що Вам в усній формі надали опис дослідження, включаючи вищезгадану інформацію, і що Ви даєте добровільну згоду на участь в ньому.

\_\_\_\_\_  
Підпис учасника

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Підпис свідка

\_\_\_\_\_  
Дата