### Formular de consimțământ pentru participanți

[affix\_barcode]

Versiunea: 4.0, 8 noiembrie 2023

Cercetător Principal, nivel local: [local\_lead\_investigator\_name]

Cercetător Șef: Dr JK Baillie, Universitatea Edinburg

Formularul de consimțământ pentru participanți poate fi folosit pentru acordarea consimțământului în persoană, la telefon, sau în scris.

|  |
| --- |
| * Am citit foaia informativă (v4.0 - 8 noiembrie 2023) pentru acest studiu (sau mi-a fost citită). O înțeleg și am avut șansa de a pune întrebări. * Sunt de acord să dau o mostră de ADN și ca această mostră să fie analizată pentru căutarea de factori genetici importanți în afecțiunile critice. * Am dreptul de a mă retrage din acest studiu în orice moment, fără a oferi vreun motiv. * Cu toate că nu există beneficii directe provenind din participarea în acest studiu, sperăm să ajutăm alte persoane care se vor îmbolnăvi în stare critică în viitor. Există o foarte mică posibilitate să apară unele rezultate, în urma cercetării de față, care să fie relevante pentru mine. Există o procedură prin care pot fi informat de acest lucru. * Materialul meu ADN, precum și informațiile derivate din ADN-ul meu, inclusiv întreaga secvență a genomului meu, pot fi stocate și întrebuințate pentru studii viitoare. Cercetătorii pot include oameni de știință naționali sau internaționali, societăți comerciale și personalul NHS (Sistemul Național de Sănătate). Pentru a accesa informațiile, toți cercetătorii trebuie să fie aprobați de un comitet independent de experți, care include medici, oameni de știință și pacienți. Asiguratorii personali sau societățile comerciale de marketing nu vor avea acces la informații. * Diferite aspecte ale informațiilor privind sănătatea mea vor fi colectate de investigatorii din partea GenOMICC, de sponsorul studiului (NHS Lothian și Universitatea Edinburg), precum și de organizațiile partenere. * Sunt de acord ca cercetătorii din acest studiu să mă poată contacta în viitor pentru participarea în studii de cercetare viitoare, incluzând studiile clinice și studiile care nu sunt legate de afecțiunile critice. * Sunt de acord cu procesul „life course follow-up” (urmarea parcursului vieții), incluzând colectarea și analizarea datelor despre sănătatea mea pentru cercetări care vor continua de-a lungul întregii mele vieți și după aceasta. |

**Vă rugăm semnați aici pentru a indica că sunteți de acord cu declarațiile de mai sus:**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Scrieți numele persoane care notează consimțământul, cu litere de tipar  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Semnătura persoanei care notează consimțământul  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Scrieți numele participantului, cu litere de tipar  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Semnătura participantului  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dacă participantul nu poate scrie sau citi formularul:***  Nu sunt implicat(ă) în acest studiu de cercetare și adeveresc că informațiile referitoare la această cercetare i-au fost explicate participantului într-un mod precis, într-o limbă pe care o înțelege și că participantul și-a dat consimțământul în cunoștință de cauză și în mod liber exprimat. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numele martorului, cu litere de tipar  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Semnătura martorului  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Formularul de consimțământ original se va reține la dosarul păstrat la fața locului.

Vă rugăm bifați √ căsuța de mai jos pentru a confirma metoda de consimțământ:

Consimțământ în persoană

(O copie a formularului de consimțământ trebuie înmânată participantului)

Consimțământ prin telefon

(O copie a formularului de consimțământ trebuie trimisă participantului prin poștă – nu va purta semnătura participantului)

Consimțământ în scris

(Trimiteți participantului, prin poștă, o copie completată și semnată a formularului de consimțământ)