

## Formularz świadomej zgody na udział w badaniu EUthyroid2

### Szanowna/y Pracowniczo/Pracowniku Ochrony Zdrowia,

Dziękujemy za udział w projekcie EUthyroid2, dostarczenie młodym kobietom informacji na temat jodu oraz za pomoc w rekrutacji kobiet do badania.

Jako członkini/członek zespołu realizującego badanie zdobyłaś/eś doświadczenie związane z procesem wdrożenia interwencji i edukacją uczestniczek.

Na zakończenie projektu EUthyroid2 chcemy ocenić czy zastosowana interwencja poprawiła wiedzę młodych kobiet (18-20 lata) na temat jodu i zaburzeń związanych z jego niedoborem. W tym celu z niektórymi kobietami przeprowadzone zostaną również wywiady na temat ich doświadczeń z przebiegu badania. Podobnie, aby ocenić realizację badania, chcielibyśmy przeprowadzić ocenę kwestionariuszową i/ lub wywiad z pracownikami służby zdrowia na temat ich doświadczeń związanych z badaniem. Wiedza ta pomoże nam zrozumieć, co wpływa na skuteczność interwencji i jakie procesy są pomocne w jej realizacji.

**Uczestnicząc w ocenie kwestionariuszowej i/lub wywiadzie EUthyroid2, możesz wesprzeć zespół badawczy w opracowaniu najskuteczniejszego modelu edukacji w celu zwiększenia wiedzy i świadomości na temat jodu i chorób związanych z jego niedoborem.**

Niniejszy formularz świadomej zgody składa się z dwóch części:

Poniższy Formularz świadomej zgody składa się z dwóch części:

- **Informacji o badaniu (w której opisujemy przebieg badania)**
- **Formularz zgody (który podpiszesz, jeżeli wyrazisz zgodę na udział w projekcie).**

Otrzymasz kopię Formularza świadomej zgody. Udział w badaniu jest całkowicie dobrowolny. Możesz w każdej chwili wycofać swoją zgodę ustnie lub pisemnie, nie ponosząc żadnych konsekwencji tej decyzji (więcej szczegółów znajdziesz w punkcie Dobrowolny udział)

#### **Koordynator badania:**

University Medicine Greifswald  
Institute for Community Medicine  
Department SHIP/  
Clinical-Epidemiological and ReResearch  
Prof. Dr. med. Henry Völzke, M.D.  
Walther- Rathenau-Str. 48  
D-17475 Greifswald  
Germany

Tel. 0049 3834 867541

Fax 0049 3834 866684

voelzke@uni-greifswald.de

#### **Regionalny koordynator:**

Uniwersytet Jagielloński Collegium  
Medicum  
Katedra i Klinika Endokrynologii  
Dr n. med. Małgorzata Trofimiuk-  
Müldner  
ul. Jakubowskiego 2,  
30-688 Kraków

## Część I: Informacja o badaniu

Chcielibyśmy przekazać Państwu informacje na temat projektu EUthyroid2 i zaprosić do udziału w nim. Prosimy o poświęcenie czasu na uważne przeczytanie poniższych informacji i ewentualne przedyskutowanie ich z rodziną, przyjaciółmi lub współpracownikami. Jeśli mają Państwo jakiegokolwiek pytania lub chcieliby Państwo uzyskać więcej informacji przed podjęciem decyzji, prosimy o kontakt z regionalnym koordynatorem, którego dane zostały zamieszczone na stronie tytułowej.

### Projekt EUthyroid2

Projekt EUthyroid2 jest finansowany przez Unię Europejską oraz UK Research & Innovation agency jako część Programu Ramowego Horizon Europe ukierunkowanego na redukcję ryzyka chorób niezakaźnym wśród młodzieży i młodych dorosłych. Czteroletni projekt podzielony jest na dwie części prowadzone w szkołach i placówkach powiązanych z opieką zdrowotną. W programie biorą udział przedstawiciele sześciu państw/regionów europejskich (Cypr, Anglia, Irlandia Północna, Norwegia, Polska i Słowenia) oraz dwóch państw spoza Europy (Bangladesz i Pakistan).

Celem części projektu prowadzonej w placówkach powiązanych z opieką zdrowotną, w którym chcielibyśmy, aby wzięli Państwo udział, jest poprawa wiedzy młodych kobiet (18–20 lat) na temat jodu i zaburzeń związanych z jego niedoborem. W tym celu musimy wiedzieć, jaką wiedzę na temat jodu i zaburzeń związanych z niedoborem jodu posiadają młode kobiety i jakie są ich nawyki żywieniowe.

Kobiety, które chcą wziąć udział w badaniu, otrzymają informacje w różnych formach. Będą miały możliwość wypełnienia kwestionariusza do samooceny indywidualnego spożycia jodu, pochodzącego z różnych źródeł. Ponadto pracownica/pracownik służby zdrowia przeszkoli je na temat jodu i przekaże im dalsze materiały informacyjne-ulotkę informacyjną i link/kod QR do filmu edukacyjnego. Jeśli kobiety będą miały więcej pytań na temat jodu, zostaną one przekierowane do osoby kontaktowej.

Kobiety biorące udział w badaniu zostaną poproszone o wypełnienie kwestionariuszy dotyczących ich nawyków żywieniowych i wiedzy o jodzie. Uczestniczka zostanie następnie poproszona o pobranie próbki moczu, która zostanie wykorzystana do analizy stężenia jodu i kreatyniny. Pomiary te (badanie kwestionariuszowe i pobranie próbki moczu) zostaną przeprowadzone trzykrotnie. Na początku po wyrażeniu zgody na udział w badaniu, po 2-4 tygodniach i po 26-35 tygodniach.

Poza interwencjami skierowanymi do młodych kobiet, pracownice/y służby zdrowia, które/którzy będą prowadzić interwencję w poszczególnych krajach, zostaną poproszeni o udział w ankietach lub wywiadach. Badania zostaną przeprowadzone trzykrotnie. Na początku badania, zanim zostaną przeszkoleni w zakresie procedur badania i interwencji, po przeszkoleniu i po zakończeniu badania. Zostaną zapytani o wiedzę na temat jodu, opinię na temat materiału

interwencyjnego oraz doświadczenia z związane z przeprowadzaniem badania. Wywiad skupi się na osobistych doświadczeniach i opinii na temat procesu wdrożenia.

Biorąc udział w ankietach i/lub wywiadach, mogą Państwo przyczynić się do wypracowania modelu najskuteczniejszej praktyki w celu zwiększenia wiedzy i świadomości na temat jodu i zaburzeń związanych z jego niedoborem w Polsce.

### **Dobrowolny udział**

Decyzja o wzięciu udziału w badaniu jest całkowicie dobrowolna. Jeśli zdecyduje się Pani/Pan na udział w projekcie, zostanie Pani/Pan poproszona/y o podpisanie formularza zgody.

Otrzyma Pani/Pan kopię arkusza informacyjnego dla uczestnika i formularza zgody na udział w badaniu. Zgodę tę mogą Państwo w każdej chwili odwołać pisemnie lub ustnie, bez podawania przyczyn i bez ponoszenia jakichkolwiek konsekwencji.

### **Procedury**

Jeśli wyrazi Pani/Pan zgodę na udział w programie:

- Zostanie Pani/Pan poproszona/y o wypełnienie kwestionariusza przed i po zapoznaniu się z procedurami interwencji i badania, a także po zakończeniu wdrażania
- badacz z zespołu EUthyroid2 może skontaktować się z Panią/Panem w celu przeprowadzenia jednokrotnego wywiadu na temat Pana/Pani doświadczeń z badania

### **Kwestionariusz**

Poprosimy Panią/Pana o wypełnienie kwestionariusza w wersji papierowej lub online, która zostanie przygotowana przez zespół badawczy i dostarczona przez pracownika służby zdrowia (pierwszy pomiar).

Kwestionariusz będzie zawierał m.in. pytania dotyczące Pani/Pana codziennych nawyków żywieniowych, pytania dotyczące Twojej osoby (np. wiek, wykształcenie) oraz wiedzy na temat jodu. Kwestionariusz jest pseudonimizowany, co oznacza, że wszystkie informacje, które mogłyby zostać wykorzystane do identyfikacji uczestnika, są zastępowane 8-znakową kombinacją małych liter, wielkich liter i cyfr (więcej szczegółów w sekcji poufność).

Dane są przesyłane w formie zaszyfrowanej za pośrednictwem bezpiecznego połączenia internetowego na serwer znajdujący się w University Medicine Greifswald w Niemczech. Dla celów badania EUthyroid2, zanonimizowane dane będą analizowane jedynie przez zespół badawczy EUthyroid2. Oznacza to, że nie będzie możliwe przyporządkowanie Pani/Pana osoby uzyskanym od Pana/Pani danym (więcej informacji w punkcie Poufność).

### **Wywiad**

Z niewielką grupą pracowników służby zdrowia skontaktuje się przedstawiciel zespołu badawczego EUthyroid2 z pytaniem, czy byliby skłonni wziąć udział w wywiadzie trwającym ok. 30-60 minut. Celem wywiadu byłoby uzyskanie wglądu w doświadczenia pracownika służby

zdrowia związane z badaniem, a tym samym ocena, jak dobrze jest ono prowadzone w praktyce. Mogą to być na przykład pytania o to, jak przebiegał proces rekrutacji, jaka jest Pani/Pana opinia na temat materiałów informacyjnych lub co Pani/Pana zdaniem powinno zostać zrobione inaczej.

Jeśli zgodzi się Pani/Pan wziąć udział w rozmowie, badacz dokładnie przeprowadzi Panią/Pana przez każdy etap wywiadu w oparciu o przygotowaną listę pytań. Jeśli nie zechce Pani/Pan odpowiadać na którekolwiek z pytań zadanych podczas rozmowy, może Pani/Pan to powiedzieć, a osoba przeprowadzająca rozmowę przejdzie do następnego pytania. Nikt inny poza osobą przeprowadzającą rozmowę nie będzie obecny, chyba że chce Pani/Pan, aby ktoś inny Pani/Panu towarzyszył. Aby móc analizować przeprowadzone wywiady, każdy wywiad musi być nagrany w formie audio. Dotyczy to również rozmowy kwalifikacyjnej z Panią/Panem, jeśli będzie Pani/Pan w niej uczestniczyć. Zarejestrowane informacje są poufne i nikt inny poza zespołem badawczym nie będzie miał dostępu do informacji udokumentowanych podczas wywiadu. Nawet jeśli cały wywiad zostanie nagrany, w pliku nagrania lub transkrypcji pliku audio nie będzie żadnych danych identyfikujących, np. imienia i nazwiska lub danych osobowych, które mogłyby doprowadzić do Pani/Pana identyfikacji. Podobnie jak w przypadku kwestionariuszy, zostanie Pani/Panu przydzielony pseudonim, np. numer, za pomocą którego będzie można zidentyfikować Pani/Pana plik audio i transkrypcję.

Plik audio i transkrypcja zostaną przesłane w formie zaszyfrowanej za pośrednictwem bezpiecznego połączenia internetowego na serwer obsługiwany przez University of Greifswald (Niemcy). Heinrich Heine University w Düsseldorfie (Niemcy) jest oficjalnym partnerem projektu EUthyroid2, a zaangażowani w niego naukowcy przeprowadzą analizę danych z wywiadu.

Plik audio będzie przechowywany przez cały czas trwania badania i usunięty po jego zakończeniu. Transkrypcje plików audio zostaną wykorzystane do analizy danych po przetłumaczeniu na język angielski. Będą przechowywane przez 10 lat.

#### **Jakie są możliwe niedogodności i zagrożenia związane z uczestnictwem?**

Podsumowując, nie ma oczywistego powodu, dla którego miałyby powstać jakiegokolwiek problemy związane z udziałem w badaniach kwestionariuszowych lub wywiadach, lub że mogliby Państwo zostać poszkodowani w wyniku udziału w badaniu.

W przypadku jakichkolwiek skarg dotyczących sposobu w jaki potraktowano Pana/Pani osobę w trakcie badania, należy skontaktować się w pierwszej kolejności z Regionalnym Koordynatorem, a w drugiej z koordynatorem badania telefonicznie lub pocztą elektroniczną (patrz pierwsza strona z danymi kontaktowymi).

#### **Jakie są możliwe korzyści z uczestnictwa?**

W ramach badania będzie Pani/Pan miała/miał okazję pogłębić wiedzę o jodzie i zaburzeniach związanych z jego niedoborem. Pani/Pana udział prawdopodobnie pomoże nam dowiedzieć się więcej o tym, jak zapobiegać niedoborowi jodu i związanym z nim zaburzeniom w Polsce. Celem projektu EUthyroid2 jest poprawa świadomości społeczeństw na temat istotności profilaktyki jodowej i pozytywny wpływ na zdrowie publiczne państw biorących udział w badaniu. Biorąc udział w badaniu, przyczynia się Pani/Pan do osiągnięcia tego celu.

### **Wynagrodzenie**

Jeśli weźmie Pani/Pan udział w badaniu, otrzyma Pan/Pani wynagrodzenie, decyzję o wysokości stawki podejmie Steering Committee Grantu EUthyroid2

### **Czy badanie będzie ubezpieczone?**

Badanie zostało ubezpieczone na mocy umowy, którą UJCM zawarło z Towarzystwem Ubezpieczeniowym. Numer Polisy i warunki ubezpieczenia są do wglądu w ośrodku badawczym (Klinika Endokrynologii, ul. Jakubowskiego 2, Kraków)

### **Poufność**

Wszyscy członkowie konsorcjum realizującego projekt są zobowiązani do przestrzegania europejskiego ustawodawstwa dotyczącego ochrony danych i Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) podczas przetwarzania danych osobowych oraz do przestrzegania poufności.

Wśród danych mogących posłużyć zidentyfikowaniu Pani/Pana osoby wyróżniamy: kontaktowe dane osobowe i dane będące wynikami badań. Osobowe dane kontaktowe to informacje, które mogą posłużyć zidentyfikowaniu Pani/Pana osoby (imię i nazwisko, data urodzenia, adres, nr ubezpieczenia zdrowotnego, etc.). Wyniki badań to odpowiedzi na badania kwestionariusza i dane z rozmowy. Dane osobowe i wyniki badań są przechowywane osobno (dotyczy to zarówno miejsca przechowywania, jak i technologii komputerowej). Wszystkie dane uzyskane podczas badań kwestionariuszowych i rozmów są przechowywane nie jako przypisane Pani/Pana imieniu i nazwisku, ale jako zakodowane poprzez przypisanie im numeru (tzw. pseudonimizacja). Tylko zespół zajmujący się uczestnikami i prowadzeniem badania będzie mieć dostęp do danych osobowych. Wszystkie analizy naukowe będą prowadzone na danych po ich pseudonimizacji. Wyniki badań przekazywane innym grupom naukowym będą również pseudonimizowane. Dane zamieszczane w publikacjach naukowych będą anonimowe i zgrupowane (np. w formie tabeli lub rycin) lub podane w formie danych statystycznych (odsetek, średnia, etc.). Anonimizacja jest uzyskiwana poprzez usunięcie pseudonimu (numeru) przypisanego Twoim osobowym danym kontaktowym. Po anonimizacji wyniki badań nie będą mogły być przypisane konkretnej osobie ani nie będzie można na ich podstawie wyciągać wniosków co do poszczególnych uczestników badania.

Zgodnie z rozporządzeniem w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”), informujemy, że przysługują Pani/ Panu następujące prawa. W szczególności:

**Prawo dostępu (Art. 15 RODO):** posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych

**Prawo do sprostowania (Art. 16 RODO):** posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora niezwłocznego sprostowania dotyczących Ciebie danych osobowych, które są nieprawidłowe. Z uwzględnieniem celów przetwarzania, posiada Pani/Pan prawo żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia.

**Prawo do usunięcia danych (Art. 17 RODO):** posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora niezwłocznego usunięcia dotyczących Pani/Pana danych osobowych, a administrator ma obowiązek bez zbędnej zwłoki usunąć dane osobowe. Ma to miejsce zwłaszcza, gdy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane

**Prawo do ograniczenia przetwarzania (Art. 18 RODO):** posiada Pani/Pan prawo do ograniczenia przetwarzania danych. Oznacza to, że Pani/Pana dane nie będą przetwarzane, za wyjątkiem ich przechowywania.

**Cofnięcie zgody (Art. 7 (3) RODO):** posiada Pani/Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie.

**Prawo do przenoszenia danych (Art. 20 RODO):** posiada Pani/Pan prawo do otrzymania w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego dane osobowe jej/ jego dotyczące, które dostarczono administratorowi, oraz ma Pani/Pan prawo przesłać te dane osobowe innemu administratorowi bez przeszkód ze strony administratora, któremu dostarczono te dane osobowe

Prawo do zniesienia skargi do organu nadzorczego (Art. 77 RODO): posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Jeżeli Pani/Pan uzna, że do naruszenia przepisów RODO doszło na terenie University Medicine Greifswald, Niemcy, masz prawo wniesienia skargi do The State Commissioner for Data Protection and Freedom of Information of Mecklenburg-Western Pomerania

Schloss Schwerin  
Lennéstraße 1  
19053 Schwerin  
Germany

Telefon: 0385-59494-0  
Telefax: 0385-59494-58  
E-Mail: info@datenschutz-mv.de

Insepektorem Danych Osobowych University Medicine Greifswald, Niemcy, jest:

Prof. Ulf Glende

Konzerndatenschutzbeauftragter  
Informationssicherheitsbeauftragter

Universitätsmedizin Greifswald -KdöR-  
Walther-Rathenau-Straße 49

17475 Greifswald

Telefon: 03834-865124

E-Mail: [datenschutz-umg@med.uni-greifswald.d](mailto:datenschutz-umg@med.uni-greifswald.d)

Z Inspektorem Danych osobowych Institute of Marine Research, Norwegia, Bergen można skontaktować się przez adres e-mail: [personvernombud@hi.no](mailto:personvernombud@hi.no)

Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: [malgorzata.trofimiuk@uj.edu.pl](mailto:malgorzata.trofimiuk@uj.edu.pl), pocztą tradycyjną na adres Katedra i Klinika Endokrynologii UJCM, ul. Jakubowskiego 2, 30-688 Kraków, lub wycofać osobiście stawiając się w Sekretariacie Kliniki Endokrynologii UJCM, ul. Jakubowskiego 2, 30-688 Kraków.

**Administratorem** Twoich danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków, reprezentowany przez Rektora UJ. **Uniwersytet Jagielloński wyznaczył Inspektora Ochrony Danych**, ul. Czapskich 4, 31-110 Kraków, pokój nr 27. Kontakt z Inspektorem możliwy jest przez [e-mail](mailto:iod@uj.edu.pl): [iod@uj.edu.pl](mailto:iod@uj.edu.pl) lub pod numerem telefonu 12 663 12 25.

### **Kto i w jakim celu może wykorzystywać dane uzyskane podczas realizacji badania?**

Dane uzyskane podczas realizacji projektu będą wykorzystane przez członków konsorcjum EUthyroid w celu przygotowania rekomendacji służących poprawie wiedzy młodych kobiet (18-20-letnich) na temat jodu i zaburzeń związanych z niedoborem jodu. Mogą one być także przyczynkiem do zidentyfikowania kolejnych zagadnień istotnych dla zdrowia publicznego i pokrewnych dziedzin nauki.

Uzyskane dane, po anonimizacji lub pseudonimizacji mogą, być wykorzystane przez krajowe lub międzynarodowe współpracujące instytucje, np. naukowe. Ponadto wyniki badania mogą zostać wykorzystane do celów edukacyjnych i szkoleniowych (w tym kształcenia ustawicznego).

Przewiduje się, że wyniki tego badania zostaną opublikowane lub zaprezentowane na konferencjach naukowych. W każdej publikacji lub prezentacji informacje będą dostarczane w taki sposób, że uczestnik nie może zostać zidentyfikowany.

### **Jak długo przechowuje się dane? Jak możesz usunąć Twoje dane?**

„Surowe” dane będą przechowywane przez okres 10 lat po zakończeniu badania. Zapewniamy, że tylko niektórzy członkowie zespołu badawczego będą mieli dostęp do pełnych danych, w tym danych osobowych. Po zakończeniu zbierania danych zostaną one zaszyfrowane, klucz szyfrujący zostanie umieszczony w odrębnym miejscu niż dane pierwotne i dostęp do niego będzie miał tylko Koordynator Regionalny.

Jeżeli wyrazi Pani/Pan na to zgodę, to Pani/Pana zanonimizowane **dane**, zebrane w trakcie realizacji tego badania, będą przechowywane oraz przekazywane i wykorzystywane przez

współpracujące instytucje dla celów naukowych w ramach współpracy naukowej przyszłości, zarówno w obrębie Europy, jak i poza nią.

Może Pani/Pan w każdej chwili pisemnie cofnąć zgodę na przechowywanie części lub całości uzyskanych danych, bez podawania przyczyn takiej decyzji oraz bez żadnych negatywnych konsekwencji. Jeżeli zrobi to Pani/Pan, wszystkie dane osobowe, mogące służyć do zidentyfikowania Pani/Pana osoby (nazwisko i imię, adres, etc.) zostaną usunięte, a wyniki przeprowadzonych badań będą przechowywane jako anonimowe. Od tego momentu nie będzie można uzyskać żadnych informacji na Pani/Pana temat w oparciu o wyniki przeprowadzonego badania. Same wyniki przeprowadzonych badań nie będą mogły być usunięte, ale jeżeli tego Pani/Pan zażąda – nie będą włączane do dalszych analiz.

**Czy mogę komukolwiek powiedzieć o uczestniczeniu w badaniu?**

Może Pani/Pan powiedzieć innym osobom o badaniu. Na przykład możesz Pani/Pan podać im dane kontaktowe Koordynatora Regionalnego.

**Do kogo mogę się zwrócić gdybym miał pytania lub wątpliwości?**

Jeśli przed podjęciem decyzji o udziale lub nie w badaniu chciałaby/ chciałby Pani/Pan dodatkowo omówić jakiegokolwiek kwestie związane z badaniem, proszę skontaktować się Koordynatorem Regionalnym lub innym Członkiem zespołu.

## Część II: Formularz świadomej zgody

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam się z treścią informacji dla uczestnika badania. Miałam/em możliwość zadawania pytań i otrzymałam/em satysfakcjonujące odpowiedzi na te pytania.

Wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na następujące procedury badania:

### - Badanie kwestionariuszowe

tak  Nie

### -Wywiad

tak  nie

Uwagi:

---

---

Data:

---

IMIĘ I NAZWISKO Uczestnika:

---

Podpis:

---

Oświadczenie badacza/osoby uzyskującej zgodę:

Przeczytałem w całości informację dla uczestnika badania i, zgodnie z moją najlepszą wiedzą, upewniłem się, że potencjalny uczestnik rozumie że zostaną przeprowadzone powyższe procedury na które wyraził zgodę.

Potwierdzam, że uczestnik miał możliwość zadawania pytań, i że uzyskał zadawalające go odpowiedzi na nie. Potwierdzam, że uczestnik nie został zmuszony do wyrażenia zgody, że zgoda została wyrażona nieprzymuszenie i z własnej woli.

Kopia niniejszej Formularza Świadomej Zgody została wydana uczestnikowi

Data:

Nazwisko i imię osoby

Uzyskującej zgodę

(drukowanymi literami):

Podpis:

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. Zapoznałam z treścią *Informacji o badaniu*.
2. Zostałam poinformowana przez osobę rekrutującą do badania o celu Badania "EUthyroid2 – kolejny krok w kierunku eliminacji niedoboru jodu i zapobieganiu zaburzeniom związanym z niedoborem jodu"
3. Osoba rekrutująca wytłumaczyła mi dokładnie sposób przeprowadzenia Badania, zgodnie z opisem zawartym w *Informacji o badaniu*.
4. Miałam możliwość zadawania pytań i otrzymałam odpowiedzi na te pytania.
5. Rozumiem zagrożenia i korzyści związane z moim udziałem w badaniu.
6. Rozumiem, że mój udział w badaniu jest dobrowolny i mogę odmówić wzięcia w nim udziału lub wycofać się z niego w każdej chwili, bez podawania przyczyny.
7. Wiem, że moja rezygnacja w żaden sposób nie wpłynie na dalsze postępowanie

Uwzględniając powyższe, **wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na:**

1. udział w badaniu "EUthyroid2 – kolejny krok w kierunku eliminacji niedoboru jodu i zapobieganiu zaburzeniom związanym z niedoborem jodu"
2. przetwarzanie moich danych w zakresie niezbędnym dla realizacji badania, jednakże z zastrzeżeniem zachowania poufności dotyczącej mojej osoby;
3. wykorzystanie danych dotyczących mojej osoby w formie anonimowej do przygotowania publikacji i prezentacji naukowych;

Potwierdzam, że otrzymałam/em 1 egzemplarz niniejszego dokumentu.

..... imię i nazwisko osoby rekrutującej do badania	..... <b>imię i nazwisko uczestnika badania</b>
..... miejsce i data	..... <b>miejsce i data</b>
..... podpis osoby rekrutującej do badania	..... <b>podpis uczestnika badania</b>

Ponadto, wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na:

1. Przechowywanie, przekazanie i wykorzystanie moich zanonimizowanych/zakodowanych danych w przyszłości przez badaczy zarówno UJ/UJCM jak i spoza.
2. Przechowywanie, przekazanie i wykorzystanie moich zanonimizowanych/zakodowanych danych w przyszłości przez badaczy z innych krajów, zarówno w obrębie Europy jak i poza nią.

..... imię i nazwisko osoby rekrutującej do badania	..... imię i nazwisko uczestnika badania
..... miejsce i data	..... miejsce i data
..... podpis osoby rekrutującej do badania	..... podpis uczestnika badania

## Ochrona danych osobowych

### Deklaracja zgody na przetwarzanie danych osobowych

Koniecznym warunkiem udziału w niniejszym badaniu jest wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych. Przetwarzanie danych obejmuje między innymi: zbieranie, przechowywanie, modyfikację, wykorzystanie i usuwanie danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Jagielloński we współpracy z University Medicine Greifswald i Heine University w Düsseldorfie tak jak zostało to przedstawione w informacji dla uczestnika badania.

TAK  NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail) w regionalnym systemie zarządzania uczestnikami. Kierownictwo uczestników w żadnym momencie nie będzie miało dostępu do pseudonimizowanych danych badawczych.

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przekazywanie i wykorzystywanie moich danych badawczych w formie pseudanonimizowanej, zgodnie z opisem w inf:

- Konsorcjum Euthyroid2 i partnerzy współpracy międzynarodowej w celach badawczych (np. obiekty uniwersyteckie, instytuty badawcze).

TAK  NIE

Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych w formie pseudanonimizowanej do innych krajów Niemcy (University Medicine Greifswald, Heine University w Düsseldorfie)

TAK  NIE

### Udział związany z zyskiem

Przyjmuję do wiadomości, że nie przysługuje mi żadne wynagrodzenie ani udziały w postaci jakichkolwiek korzyści finansowych, patentów lub zysków, które mogą być uzyskane z badań obejmujących moje dane i próbki moczu.

### Prawo do odstąpienia od umowy

Udział w badaniu jest dobrowolny. Mam prawo do cofnięcia zgody w całości lub w części w dowolnym momencie bez podania przyczyny i bez żadnych konsekwencji.

### Ponownie skontaktuj się

Po udziale w badaniu możemy chcieć ponownie skontaktować się z Panem w celu rekrutacji do dalszych badań w ramach badań Euthyroid.

Wyrażam zgodę na ponowny kontakt ze strony kierownictwa badań w ramach badań EUthyroid.

TAK

NIE

Data:

---

IMIĘ I NAZWISKO Uczestnika:

---

Podpis:

---