
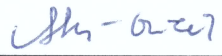


Zgoda na uczestnictwo w badaniu

Dr AGNIESZKA PIĄTEK-GUZEK udzielił mi szczegółowych wyjaśnień dotyczących badania polegającego na ocenie cytotoksycznego wpływu glutenu u pacjentów z celiakią poprzez ocenę nasilenia stresu oksydacyjnego i aktywności stanu zapalnego w jelicie cienkim oraz wykazaniu ewentualnego korzystnego, ochronnego działania naturalnych antyoksydantów oraz probiotyków, które mogłoby być wykorzystane w leczeniu wspomagającym osób z chorobą trzewną.

Oświadczam, że zrozumiałem wszystkie przedstawione mi informacje, miałem/am sposobność zadawania pytań i uzyskałam/em zadowalające odpowiedzi. Swój podpis na niniejszym formularzu złożyłam/am dobrowolnie jako potwierdzenie chęci uczestnictwa w tym badaniu, dopóki nie postanowię inaczej.

- Wiem, że mogę wycofać się z badania w dowolnej chwili bez podania przyczyny, a moja rezygnacja z udziału w badaniu nie będzie miała wpływu na dalsze leczenie i opiekę medyczną.
- Wiem, że moje dane kliniczne (tj. dotyczące mojego stanu zdrowia) i demograficzne (takie jak wiek i płeć) będą zakodowane, a moje dane personalne (takie jak nazwisko, imię, adres) będą traktowane poufnie i nie zostaną ujawnione.
- Wiem, że w każdej chwili mogę zażądać trwałego usunięcia moich danych personalnych, co na zawsze uniemożliwi powiązanie moich danych klinicznych i demograficznych z moją osobą.
- Jestem świadomy/a, że podpisując niniejszą zgodę na udział w badaniu, nie zrzekam się żadnych uprawnień, wynikających z obowiązujących przepisów prawnych. Jednocześnie wyrażam zgodę na opublikowanie anonimowo uzyskanych wyników badań.
- Otrzymałam/em kopię podpisanej przeze mnie zgody na udział w badaniu.

Imię i nazwisko pacjenta (drukiem)	Podpis pacjenta	data
JADWIGA BĄTKO		13.10.2015
AGNIESZKA PIĄTEK-GUZEK		13.10.2015r.
Imię i nazwisko prowadzącego badanie (drukiem)	Podpis prowadzącego badanie	data