

### Formularz świadomej zgody

IMIE	
NAZWISKO	
PESEL	
NUMER ID (wypełnia pracownik BCO)	

Oświadczam, że:

- dobrowolnie wyrażam zgodę na udział w badaniach naukowych oraz pobranie ode mnie materiału biologicznego w postaci próbek krwi, moczu i tkanki wyciętej podczas zabiegu operacyjnego, któremu zostaną poddany/a (jeśli dotyczy),
- wyrażam zgodę na przechowywanie przez pracowników naukowych danych dotyczących mojej osoby niezbędnych w procesie badań naukowych,
- zapoznałem/am się ze szczegółowym opisem oraz celem pobrania ode mnie materiału biologicznego,
- zostałem/am w sposób wyczerpujący i niebudzący moich wątpliwości poinformowany/a o sposobie przeprowadzenia badania oraz wiążącym się z nim ryzykiem,
- w trakcie rozmowy z pracownikiem BCO (lekarzem i/lub pracownikiem biobanku) miałem/am możliwość zadawania pytań i uzyskałem/am wyczerpujące i zrozumiałe dla mnie odpowiedzi na wszystkie zadane pytania,
- zapoznałem/am się i zrozumiałem/am informacje zawarte w niniejszej zgodzie.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mogę cofnąć udzieloną zgodę w każdym czasie bez podania przyczyny i bez narażenia się na negatywne konsekwencje.

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie (pracownik BCO)	Miejscowość i data	Podpis osoby składającej oświadczenie