

**Samtykke fra forældremyndighedens indehaver til deres barns deltagelse i et
sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt**

Forskningsprojektets titel: **Genetiske analyser ved medfødt hjertemisdannelse**

Erklæring fra indehaveren af forældremyndigheden

Jeg/vi har fået skriftlig og mundtlig information og jeg/vi ved nok om formål, metode, fordele og ulemper til at give mit/vores samtykke.

Jeg/vi ved, at det er frivilligt at deltage og at jeg/vi altid kan trække mit/vores samtykke tilbage uden, at min/vores datter/søn mister sin nuværende eller fremtidige rettigheder til behandling.

Jeg/vi giver samtykke til at _____ (barnets navn),

deltager i forskningsprojektet. Jeg/vi har fået en kopi af dette samtykkeark samt en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug.

Navnet eller navnene på forældremyndighedens indehaver(e):

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Ønsker du/I at blive informeret om forskningsprojektets resultat samt eventuelle konsekvenser for dit/jeres barn?

Ja _____ (sæt kryds) Nej _____ (sæt kryds)

Erklæring fra den, der afgiver information:

Jeg erklærer, at forældrene/barnet har modtaget mundtlig og skriftlig information om forsøget.

Efter min overbevisning er der givet tilstrækkelig information til, at forældrene kan træffe beslutning om barnets deltagelse i forsøget.

Navnet på den, der har givet information:

Dato: _____ Underskrift: _____