

Krótką Forma Zgody na Uczestnictwo w Badaniu Naukowym

Pan/Pani jest proszony/a do wzięcia udziału w badaniu naukowym. Przed wyrażeniem zgody do uczestnictwa w badaniu, ważne jest aby Pan/Pani otrzymał/a jasne wytłumaczenie tego badania w języku który Pan/Pani rozumie. Następujące jest lista tego do czego Pan/Pani zgadza się podpisując tą formę.

Tłumacz który jest albo osoba badawcza prowadząca to badanie lub przedstawicielem zespołu badawczego wytłumaczył Panu/Pani (1) cele tego badania, procedury, i okres trwania tego badania; (2) jakiegokolwiek procedury które są eksperymentalne; (3) jakiegokolwiek możliwie przewidziane ryzyka (ryzyka znane w obecnym czasie), niewygody i korzyści tego badania; (4) jakiegokolwiek możliwie korzystne alternatywy w procedurach lub leczeniu; i (5) sposób w jaki zaufanie i tajemnica informacji będą utrzymane.

Zgodnie z planem badania, Pan/Pani był/a poinformowany/a co do (1) jakiegokolwiek dostępnej kompensaty lub leczenia medycznego w razie w przypadku obrażeń wynikających z uczestnictwa w tym badaniu; (2) możliwości nieprzewidywanych ryzyk (ryzyka nie znane nam dotychczas); (3) warunków pod którymi badawca może przerwać Pana/Pani uczestnictwo w badaniu; (4) jakiegokolwiek dodatkowych kosztów; (5) konsekwencji przerwania udziału przez Pana/Pani (6) informacji o nowych wynikach które mogą wpłynąć na Pana/Pani zgodę na uczestnictwo; (7) ilości osób biorących udział w badaniu.

Pan/Pani był/a informowany/a że w razie Pana/Pani skrzywdzenia wynikającego z tego badania, natychmiastowe i potrzebne leczenie będzie oferowane Panu/Pani. Jednak Wayne State University lub ktokolwiek afiliowany z uniwersytetem nie zobowiązuje się oferować monetarnego wynagrodzenia lub darmowej opieki medycznej w wypadku zkrzywdzenia związanego z tym badaniem.

Pan/Pani był/a poinformowany/a że może kontaktować się z _____, głównym badawcą tego badania, pod numerem _____, jeżeli Pan/Pani ma jakiegokolwiek pytania czy problemy z badaniem albo (może się kontaktować) z Komitetem Inwestycji Ludzkich (Human Investigations Committee) pod numerem 313-577-1628 jeżeli Pan/Pani ma jakiegokolwiek pytania co do swoich praw jako uczestnik/uczestniczka badania naukowego, czy do samego badania naukowego, lub jak powinno się postępować w razie wypadku.

Pan/Pani był/a informowany/a że uczestnictwo w tym badaniu jest dobrowolne i że Pan/Pani nie będzie w żaden sposób karany/a i nie straci jakiegokolwiek korzyści w wypadku gdy odmówi uczestnictwa lub zdecyduje przerwać udział już po zgodzeniu się w braniu udziału w badaniu.

Jeżeli Pan/Pani zgodzi się brać udział w badaniu, to był/a Pan/Pani poinformowany/a że otrzyma kopię podpisanego dokumentu i pisemną treść badania w języku angielskim.

Pana/Pani podpis na tym dokumencie znaczy że badanie naukowe, wraz z poprzednią informacją, było określone Panu/Pani ustnie, i że Pan/Pani dobrowolnie zgadza się uczestniczyć.

Podpis Uczestnika/Uczestniczki/ Prawnie Ustalonego Przedstawiciela/ Związek

Data

Podpis Łwiadka

Data