**FORMULARZ ZGODY UCZESTNIKA BADANIA**

Został(-a) Pan/Pani poproszony/a o udział w badaniu naukowym.

Zanim wyrazi Pan/Pani zgodę, badacz musi Panu/Pani powiedzieć o (i) celach, procedurach i czasie trwania tego badania; (ii) wszelkich procedurach, które są eksperymentalne;   
(iii) wszelkich możliwych do przewidzenia zagrożeniach, niedogodnościach i korzyściach związanych z badaniem; (iv) wszelkich potencjalnie korzystnych alternatywnych procedurach lub lekach; oraz (iv) o sposobie zapewnienia poufności.

W razie potrzeby badacz przekaże Panu/Pani najważniejsze informacje przed przekazaniem innych danych.

W stosownych przypadkach badacz musi także Panu/Pani powiedzieć (i) o wszelkich dostępnych opcjach rekompensaty lub leczenia w przypadku wystąpienia urazu; (ii) o możliwości wystąpienia nieprzewidywalnych zagrożeń; (iii) o okolicznościach, w których badacz może wstrzymać Pana/Pani udział; (iv) o wszelkich dodatkowych kosztach dla Pana/Pani; (v) o tym, co się stanie, jeśli zdecyduje się Pan/Pani na przerwanie udziału; (vi) kiedy zostanie Pan/Pani poinformowany/a o nowych wynikach, które mogą wpływać na Pana/Pani gotowość do udziału; (vii) jak wiele osób będzie brać udział w badaniu; (viii) o wykorzystywaniu Pana/Pani próbek biologicznych do osiągania zysku komercyjnego; (ix) czy zostanie Pan/Pani poinformowany/a o swoich wynikach uzyskanych w trakcie tego badania naukowego; (x) czy niniejsze badanie naukowe może obejmować sekwencjonowanie całego genomu; (xi) o tym, że informacje o tym badaniu naukowym zostały lub zostaną przekazane do włączenia do rejestru badań naukowych; oraz (xii) o wykorzystywaniu Pana/Pani danych lub próbek biologicznych do przyszłych badań naukowych

Jeśli wyrazi Pan/Pani zgodę na udział, będzie Pan/Pani musiał(-a) oddać podpisany egzemplarz niniejszego dokumentu i pisemnego podsumowania badania.

Może się Pan/Pani kontaktować z zespołem badawczym, dzwoniąc na wyżej podany numer telefonu w dowolnym czasie w przypadku pytań dotyczących tego badania.

Może się Pan/Pani kontaktować z IRB, dzwoniąc na numer (numer telefonu) w przypadku pytań dotyczących Pana/Pani praw jako uczestnika jakiegokolwiek badania albo tego, co robić w przypadku odniesienia urazu.

Pana/Pani udział w tym badaniu jest dobrowolny i nie zostanie Pan/Pani ukarany/a ani nie utraci korzyści w przypadku niewyrażenia zgody na udział lub podjęcia decyzji o przerwaniu udziału.

Podpisanie niniejszego dokumentu oznacza, że badanie naukowe, łącznie z powyższymi informacjami, zostało Panu/Pani opisane ustnie i że dobrowolnie wyraża Pan/Pani zgodę na udział.

[Paste the signtaure lines from the IRB-approved English consent form here]