

Tutkimuksen nimi _____

HUOLTAJAN SUOSTUMUS HUOLLETTAVAN OSALLISTUMISESTA TUTKIMUKSEEN

Olen saanut yllä mainittua tutkimusta koskevaa tietoa ja lukenut saamani kirjallisen asiakastiedotteen, jossa on selvitetty tutkimuksen tarkoitus, luonne sekä käytettävät tutkimusmenetelmät.

Minulla on ollut mahdollisuus esittää tutkijoille kysymyksiä tutkimuksesta ja siihen osallistumisesta sekä saada kysymyksiini vastaukset.

Minulle on selvitetty, että tutkimuksessa kerättävät tiedot säilytetään tutkimusrekisterissä koodattuina ja käsitellään luottamuksellisesti. Rekisteriä voivat käyttää rekisterinpitäjän vastuulla ja valvonnassa vain tätä tutkimusta ja analyysiä tekevät tutkijat ja tutkimusta valvovat viranomaiset. Tämän lisäksi tutkimuksessa kerättyjä tietoja voidaan luovuttaa ainoastaan lakiin perustuvalla valtuutuksella.

Jos kerättyjä tietoja halutaan käyttää muuhun kuin tiedotteessa mainittuun alkuperäiseen tarkoitukseen, pyydetään tutkimushenkilöltä uusi suostumus. Tutkimustuloksia esitettäessä ja julkaistaessa tutkimushenkilön henkilöllisyyttä ei missään vaiheessa paljasteta.

Minulla on ollut riittävästi aikaa harkita huollettavani tutkimukseen osallistumista. Suostun vapaaehtoisesti tähän tutkimukseen ja annan tutkijoille edellä esitetyn mukaisesti luvan kerätä, rekisteröidä ja käyttää huollettavaani koskevia tutkimukseen liittyviä tietoja sekä huollettavan henkilötietoja.

Tiedän, että voin halutessani milloin tahansa syytä ilmoittamatta perua tämän suostumuksen huollettavani osalta ilman, että perumisella on vaikutusta huollettavani oikeuteen saada tarvitsemaansa hoitoa. Tiedän myös, että tutkittaville ei makseta korvausta tutkimukseen osallistumisesta.

Tutkimustiedote ja kopio allekirjoitetusta suostumuksesta annetaan suostumuksen antajalle.

Tutkimukseen osallistuva henkilö (huollettava)

Etunimet	Sukunimi
Henkilötunnus	Katuosoite
Postinumero	Postitoimipaikka

Huoltajan suostumus:

Annan suostumukseni sille, että huollettavani osallistuu tutkimukseen

Etunimi	Sukunimi
Puhelinnumero	
Päivämäärä	Allekirjoitus

Suostumuksen vastaanottaja

Päivämäärä	Nimi	Allekirjoitus
------------	------	---------------