

TOESTEMMINGSFORMULIER voor kinderen van 12 jaar van het deelonderzoek: Behandeling van ADHD met de gebruikelijke zorg in vergelijking met een dieetbehandeling: 'biologische mechanismen' (TRACE-BIOME)

Naam:

Geboortedatum:

Ik heb de informatie (december 2015) over het deelonderzoek gelezen en ik snap wat er staat.	0 ja 0 nee
Ik doe mee aan het deelonderzoek.	0 ja 0 nee
Ik heb de tijd gehad om over het onderzoek na te denken en hier vragen over te stellen aan mijn ouders of een onderzoeker.	0 ja 0 nee
Ik weet dat ik altijd mag stoppen met het onderzoek als ik dat wil.	0 ja 0 nee
Ik vind het goed dat er speeksel bij mij wordt afgenomen.	0 ja 0 nee
Ik vind het goed dat mijn ontlasting voor onderzoek gebruikt wordt.	0 ja 0 nee
Ik vind het goed dat het bloed/speeksel/ontlasting* tot 25 jaar na dit onderzoek bewaard worden.	0 ja 0 nee
Ik weet dat de informatie over mij met een nummer worden bewaard en gebruikt om onderzoek te doen.	0 ja 0 nee
Ik vind het goed dat ook andere onderzoekers de informatie over mij mogen gebruiken voor onderzoek, zonder dat ze weten wie ik ben.	0 ja 0 nee
Ik vind het goed als ik in de toekomst misschien nog eens gevraagd wordt deel te nemen aan een onderzoek. Ik beslis dan of ik weer wil meedoen.	0 ja 0 nee

\* streep door, indien niet van toepassing

Naam:.....

Geboortedatum:..... (dd/mm/jjjj)

Handtekening:.....

Datum en plaats:.....

Ondergetekende verklaart dat bovengenoemd persoon zowel op papier als mondeling geïnformeerd is over het onderzoek. Hij/ zij garandeert bescherming van privacy van de persoon volgens de Nederlandse wet.

Naam:.....

Handtekening:.....