

Форма Информированного Согласия

**Введение.** Вас приглашают принять участие в исследовании под названием "*Добавить название исследования".*

**Процедуры.** *Предоставьте подробное описание цели и методологии исследования, ожидаемой продолжительности и процедур исследования.* **Для завершения этого** *опроса/интервью / исследования* **потребуется приблизительно** [время].

**Риски.** *Потенциальные* риски, связанные с участием в этом исследовании: *Опишите возможные риски (например, риск нарушения конфиденциальности).*

**Преимущества.** Ожидаемые выгоды от участия в этом исследовании заключаются в …… укажите потенциальные выгоды для *организации, науки и, возможно, участников.*

**Компенсация.** Материальная компенсация не будет предоставлена. Копия результатов исследования будет доступна по завершении исследования *(объясните как ).*

**Конфиденциальность.** Любая информация, полученная в ходе этого исследования, будет храниться в максимально возможной степени конфиденциально. В разумных пределах будут предприняты все усилия для сохранения конфиденциальности вашей личной информации в вашей исследовательской записи, но полная конфиденциальность не может быть гарантирована. *[Вставьте описание того, как будут храниться и поддерживаться записи и данные/образцы, и кто будет иметь доступ к ним. Опишите любые конкретные проблемы исследования, которые могут увеличить риск нарушения конфиденциальности.]*

**Добровольный характер исследования.** Участие в этом исследовании является добровольным, и, если согласие на участие дано, оно может быть отозвано в любое время и без всяких последствий.

**Контакты.** Мне понятно, что в случае возникновения каких-либо вопросов или комментариев относительно этого проекта или получения ущерба, связанного с исследованием, следует связаться с главным исследователем. Любые другие вопросы или проблемы могут быть адресованы Локальной комиссии по биоэтике.

Заявление о согласии.

Я,

Даю свое добровольное согласие на участие в этом исследовании.

Исследователи дали мне достаточную информацию об исследовании и объяснили цели исследования, а также то, что включает в себя мое участие в этом исследовании.

Я понимаю, что мое участие в этом исследовании является добровольным. Я могу в любое время и без объяснения причин отозвать свое согласие, и это не будет иметь никаких негативных последствий для меня.

Я понимаю, что информация, собранная в ходе этого исследования, будет обрабатываться конфиденциально.

Подпись: Дата:

Исследователь:

Подписано Дата