

SAMTYKKE TIL DELTAKELSE I STUDIEN

Jeg er villig til å delta i studien 'Pasienter, Personvern og Internett'. Jeg vet at:

- Jeg kan trekke mitt samtykke uten å oppgi noen grunn
- Jeg har rett til innsyn og sletting av opplysninger om meg

(signert av prosjektdeltaker, dato)

Stedfortredende samtykke:
(for ungdommer 13 – 17 år)

(signert av forelder/verge, dato)

Jeg bekrefter å ha gitt informasjon om studien:

(Maja van der Velden, forsker, dato)

Informasjon om utfallet av studien:

___ Jeg ønsker å holdes oppdatert om publikasjoner fra studien.

Min e-postadresse er: _____