**OŚWIADCZENIE OSOBY BADANEJ**

**zgoda na udział w badaniach**

Nazwisko i imię osoby badanej......................................................................................

........................................................................................................................................

lat.....................

Temat badań:.................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

Oświadczam, że zostałem/am szczegółowo poinformowany/na o celu i sposobie przeprowadzenia badań i moim w nich udziale. Rozumiem, na czym polegają badania, jak również że potrzebna jest moja zgoda na mój udział w nich. Zostałem/łam poinformowany/na, że mogę odstąpić od uczestnictwa w ww. badaniach na każdym etapie ich prowadzenia. Wyrażam świadomą zgodę na uczestnictwo w badaniach.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| podpis badacza |  | podpis osoby badanej |

.......................................................

miejscowość, data