

Voor uitleg, scroll naar beneden

Toestemmingsformulier – Vrouw

Titel Onderzoek: Generation R *Next* – Voor en tijdens de zwangerschap

Ik ben gevraagd toestemming te geven voor deelname aan dit onderzoek:

Naam:

Geboortedatum:

Ik heb de informatiefolder “Generation R *Next* – Voor en tijdens de zwangerschap, versie 1.2: 01-12-2016” gelezen en begrepen. Ik heb ook aanvullende vragen kunnen stellen die naar tevredenheid zijn beantwoord. Ik heb voldoende tijd gehad om te beslissen of ik wil meedoen. Ik weet dat meedoen geheel vrijwillig is en dat ik op ieder moment kan beslissen te stoppen met deelname. Daarvoor hoef ik geen reden te geven. Als ik niet meer wil meedoen aan één of meerdere onderdelen van het onderzoek, vervalt mijn toestemming voor dat deel van het onderzoek.

- Ik geef toestemming om de gegevens van mijzelf en mijn kind te gebruiken voor de doelen die in de informatiefolder staan.
- Ik geef toestemming om mij, eventueel mijn huisarts en betrokken specialisten te informeren over mogelijk relevante uitslagen.
- Ik weet dat sommige personen de gegevens van mijzelf en mijn kind kunnen inzien. Deze personen staan vermeld in de informatiefolder.
- Ik geef toestemming om de gegevens en het lichaamsmateriaal van mijzelf en van mijn kind te gebruiken en bewaren gedurende de looptijd van het Generation R *Next* onderzoek, inclusief de toekomstige onderzoeksrondes, en na afloop hiervan nog 30 jaar, voor doeleinden zoals die in de informatiefolder vermeld staan.

Beweeg uw muis naar een van de onderstaande onderdelen om de uitleg te doen verschijnen

Ik geef **wel/geen*** toestemming voor het afnemen van **vragenlijsten**.

Ik geef **wel/geen*** toestemming voor de metingen op het **onderzoeks/echocentrum**.

Ik geef **wel/geen*** toestemming voor het opvragen, koppelen en gebruiken van mijn **gegevens** bij en van de huisarts, verloskundige, specialist, tandarts, apotheek, RIAGG, en Perinatale Registratie Nederland.

Ik geef **wel/geen*** toestemming voor het gebruik van mijn **Burger Service Nummer** om bovengenoemde gegevens op te kunnen vragen en te koppelen.

Ik geef **wel/geen*** toestemming voor het opvragen, koppelen en gebruiken van **gegevens** over mijn kind bij en van de huisarts, verloskundige, specialist, consultatiebureau (CJG), apotheek, RIAGG, GGD, jeugdzorg, gehoorscreening en hiepriik-administratie.

Ik geef **wel/geen*** toestemming voor het gebruik van het **Burger Service Nummer** van mijn kind om bovengenoemde gegevens op te kunnen vragen en te koppelen.

Ik geef **wel/geen*** toestemming voor afname en gebruik van navelstrengbloed en een stukje van de moederkoek.

Ik geef **wel/geen*** toestemming om benaderd te worden voor extra onderzoek. Ik weet dat ik dan zelf kan beslissen of ik daaraan meedoe.

Ik geef **wel/geen*** toestemming om de gegevens en het lichaamsmateriaal van mijzelf en van mijn kind na afloop van dit onderzoek te gebruiken voor ander onderzoek, vergelijkbaar met Generation R Next.

Ik geef **wel/geen*** toestemming om de gegevens en het lichaamsmateriaal van mijzelf en van mijn kind in gecodeerde vorm te delen met onderzoekers buiten het Generation R Next onderzoek, maar binnen de EU, met wie Generation R Next samenwerkt.

Ik geef **wel/geen*** toestemming om de gegevens en het lichaamsmateriaal van mijzelf en van mijn kind in gecodeerde vorm te delen met onderzoekers buiten de EU, waar niet altijd de Europese richtlijnen voor bescherming van persoonsgegevens gelden, met wie Generation R Next samenwerkt.

*** Doorhalen wat niet van toepassing is.**

Ik vind het goed om aan dit onderzoek mee te doen.

Handtekening:

**Datum
ondertekening:**

Ik verklaar hierbij dat ik bovengenoemde persoon volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de deelnemer zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik haar daarvan tijdig op de hoogte.

**Naam
onderzoeker:**

Datum:

Handtekening:

N-nummer: