

Toestemmingsformulier – Deelname kind (In te vullen door BEIDE OUDERS (met ouderlijk gezag) of VOOGD) **Titel Onderzoek: Generation R Next – Vroege kindertijd**

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

**Voornaam
kind:**

**Achternaam
kind:**

--

**Geboortedatum
kind:**

--

Ik heb de informatiefolder “Generation R Next – Vroege kindertijd, versie 3.3: 13-04-2021” gelezen en begrepen. Ik heb ook aanvullende vragen kunnen stellen die naar tevredenheid zijn beantwoord. Ik heb voldoende tijd gehad om te beslissen of mijn kind meedoet. Ik weet dat meedoen geheel vrijwillig is en dat ik op ieder moment kan beslissen dat mijn kind toch niet meedoet. Daarvoor hoef ik geen reden te geven. Als ik niet meer wil dat mijn kind meedoet aan één of meerdere onderdelen van het onderzoek, vervalt mijn toestemming voor dat deel van het onderzoek.

- Ik geef toestemming om de gegevens van mijn kind te gebruiken voor de doelen die in de informatiefolder staan.
- Ik geef toestemming om mij, eventueel de huisarts van mijn kind en betrokken specialisten te informeren over mogelijk relevante uitslagen.
- Ik weet dat voor de controle van het onderzoek sommige mensen toegang tot al de gegevens van mijn kind kunnen krijgen. Die mensen staan vermeld in deze informatiebrief. Ik geef toestemming voor die inzage door deze personen.
- Ik geef toestemming om de gegevens en het lichaamsmateriaal 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.

Ik geef toestemming:

voor het afnemen van vragenlijsten over mijn kind.	☐ Ja	☐ Nee
voor de metingen bij mijn kind op het onderzoekscentrum .	☐ Ja	☐ Nee
voor het MRI-onderzoek bij mijn kind.	☐ Ja	☐ Nee
voor het opvragen, koppelen en gebruiken van gegevens over mijn kind bij en van de huisarts, verloskundige, specialist, tandarts, apotheek, (jeugd) hulpinstellingen, gemeentelijke voorzieningen (bv het CJG), jeugdzorg, gehoorscreening en hielprik-administratie. Deze instanties mogen hiertoe de gegevens van mijn kind verstrekken.	☐ Ja	☐ Nee
om benaderd te worden voor extra onderzoek bij mijn kind. Ik weet dat ik dan zelf kan beslissen of mijn kind daaraan meedoet.	☐ Ja	☐ Nee
om de gegevens en het lichaamsmateriaal van mijn kind na afloop van dit onderzoek te gebruiken voor ander onderzoek, vergelijkbaar met Generation R Next.	☐ Ja	☐ Nee
om de gegevens van mijn kind te gebruiken voor trainings- en onderwijsdoeleinden .	☐ Ja	☐ Nee
om de gegevens en het lichaamsmateriaal 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.	☐ Ja	☐ Nee

om de gegevens en het lichaamsmateriaal 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.	☐ Ja	☐ Nee
--	-----------------------------	------------------------------

Ik vind het goed dat mijn kind meedoet aan dit onderzoek.

Voornaam moeder*:		Achternaam moeder*:	
Geboortedatum moeder:			
Handtekening moeder:		Datum ondertekening:	
Voornaam vader/partner*:		Achternaam vader/partner*:	
Geboortedatum vader/partner:			
Handtekening vader/partner:		Datum ondertekening:	
Voornaam voogd*:		Achternaam voogd*:	
Geboortedatum voogd:			
Handtekening voogd:		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 hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker:		Datum:	
Handtekening:		N-nummer:	

*Wanneer het kind jonger dan 16 jaar is, ondertekenen de ouders die het gezag uitoefenen of de voogd dit formulier.

Toestemmingsformulier – Moeder**Titel Onderzoek: Generation R Next – Vroege kindertijd**

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

Voornaam:

Achternaam:

--

Geboortedatum:

Ik heb de informatiefolder “Generation R Next – Vroege kindertijd, versie 3.3: 13-04-2021” 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 mijn gegevens 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 voor de controle van het onderzoek sommige mensen toegang tot al mijn gegevens kunnen krijgen. Die mensen staan vermeld in deze informatiebrief. Ik geef toestemming voor die inzage door deze personen.
- Ik geef toestemming om mijn gegevens en lichaamsmateriaal 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.

Ik geef toestemming:

voor het afnemen van vragenlijsten .	☐ Ja	☐ Nee
voor de metingen op het onderzoekscentrum .	☐ Ja	☐ Nee
voor het MRI-onderzoek .	☐ Ja	☐ Nee
voor het opvragen, koppelen en gebruiken van mijn gegevens bij en van de huisarts, verloskundige, specialist, tandarts, apotheek, hulpinstellingen, gemeentelijke voorzieningen (bv het CJG), Perinatale Registratie Nederland en het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS). Deze instanties mogen hiertoe mijn gegevens verstrekken.	☐ Ja	☐ Nee
om benaderd te worden voor extra onderzoek. Ik weet dat ik dan zelf kan beslissen of ik daaraan meedoe.	☐ Ja	☐ Nee
om mijn gegevens en lichaamsmateriaal na afloop van dit onderzoek te gebruiken voor ander onderzoek, vergelijkbaar met Generation R Next.	☐ Ja	☐ Nee
om mijn gegevens te gebruiken voor trainings- en onderwijsdoeleinden .	☐ Ja	☐ Nee
om mijn gegevens en lichaamsmateriaal in gecodeerde vorm te delen met onderzoekers buiten het Generation R Next onderzoek, maar binnen de EU, met wie Generation R Next samenwerkt.	☐ Ja	☐ Nee
om mijn gegevens en lichaamsmateriaal 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.	☐ Ja	☐ Nee

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

Handtekening:

--

**Datum
ondertekening:**

--

Voor onze administratie vragen wij u om ook de gegevens van uw kind dat aan Generation R *Next* meedoet hieronder in te vullen:

Voornaam kind:

--

Achternaam kind:

--

**Geboortedatum
kind:**

--

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:

--

Toestemmingsformulier – Vader/Partner**Titel Onderzoek: Generation R Next – Vroege kindertijd**

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

Voornaam:

Achternaam:

Geboortedatum:

Ik heb de informatiefolder “Generation R Next – Vroege kindertijd, versie 3.3: 13-04-2021” 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 mijn gegevens 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 voor de controle van het onderzoek sommige mensen toegang tot al mijn gegevens kunnen krijgen. Die mensen staan vermeld in deze informatiebrief. Ik geef toestemming voor die inzage door deze personen.
- Ik geef toestemming om mijn gegevens en lichaamsmateriaal 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.

Ik geef toestemming:

voor het afnemen van vragenlijsten .	☐ Ja	☐ Nee
voor het opvragen, koppelen en gebruiken van mijn gegevens bij en van de huisarts, verloskundige, specialist, tandarts, apotheek, hulpinstellingen, gemeentelijke voorzieningen (bv het CJG), Perinatale Registratie Nederland en het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS). Deze instanties mogen hiertoe mijn gegevens verstrekken.	☐ Ja	☐ Nee
om benaderd te worden voor extra onderzoek. Ik weet dat ik dan zelf kan beslissen of ik daaraan meedoe.	☐ Ja	☐ Nee
om mijn gegevens en lichaamsmateriaal na afloop van dit onderzoek te gebruiken voor ander onderzoek, vergelijkbaar met Generation R Next.	☐ Ja	☐ Nee
om mijn gegevens te gebruiken voor trainings- en onderwijsdoeleinden .	☐ Ja	☐ Nee
om mijn gegevens en lichaamsmateriaal in gecodeerde vorm te delen met onderzoekers buiten het Generation R Next onderzoek, maar binnen de EU, met wie Generation R Next samenwerkt.	☐ Ja	☐ Nee
om mijn gegevens en lichaamsmateriaal 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.	☐ Ja	☐ Nee

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

Handtekening:

--

**Datum
ondertekening:**

--

Voor onze administratie vragen wij u om ook de gegevens van uw kind dat aan Generation R *Next* meedoet hieronder in te vullen:

Voornaam kind:

--

Achternaam kind:

--

**Geboortedatum
kind:**

--

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 hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

**Naam
onderzoeker:**

--

Datum:

--

Handtekening:

--

N-nummer:

--