

kopieren toegestaan

Toestemmingsverklaring (Informed Consent)

EB FlevoResearch

Ik verklaar hierbij:

1. op voor mij duidelijke wijze te zijn ingelicht over de aard en methode van onderzoekscentrum EB FlevoResearch, zoals uiteengezet in de uitnodigingsbrief gedateerd maart 2017 en de website: www.medi-mere.com/research.
2. dat ik toestemming geef aan EB FlevoResearch voor inzage in de gegevens zoals vastgelegd in mijn medisch dossier huisartsenzorg voor de doelen die in de informatie(brief) staan.
3. dat ik ermee akkoord ga dat medewerkers van EB FlevoResearch mijn gegevens (als genoemd onder 2) in kunnen zien om te bepalen welke onderzoeken voor mij relevant zijn en mij hierover te kunnen informeren. Deze medewerkers staan vermeld op de website www.medi-mere.com/research.
4. dat ik weet dat ik op elk moment kan en mag stoppen met deelname aan een onderzoek van EB FlevoResearch.
5. dat ik deze toestemming geef onder de voorwaarde dat EB FlevoResearch de heersende privacywetgeving volgt en mijn gegevens alleen gebruikt conform de door mij gegeven toestemming.

Ik behoud hierbij het recht op elk moment deze toestemming weer in te trekken zonder opgave van reden. Wanneer ik mijn toestemming in wil trekken kan ik een mail sturen naar bezwaar@medi-mere.com. Zodra deze e-mail verwerkt is zijn mijn gegevens niet meer toegankelijk voor EB FlevoResearch.

0 JA, Ik geef toestemming

0 NEE, Ik geef geen toestemming

Naam: _____ M / V *

Geboortedatum: _____

* Omcirkelen wat van toepassing is

Email: _____

Telefoonnummer: _____

Datum : ____ / ____ / ____

Handtekening: