

NATIONELL UNDERSÖKNING OM ÅTERVILDNING AV DAGHEMSGÅRDAR – BLI STARKARE

Jag och mitt barn har blivit ombudda att delta i ovanstående vetenskapliga undersökning.

Jag har läst och förstått meddelandet som jag fått om undersökningen. Jag har fått tillräcklig information om undersökningen, dess risker och nackdelar, samt om insamlingen, behandlingen och utlämnandet av mina och mitt barns personuppgifter i samband med undersökningen. Jag har också informerats muntligt om undersökningens innehåll och jag har fått adekvata svar på alla mina frågor om undersökningen. Rapporten om undersökningen gavs till mig av en skötare/forskare vid Tammerfors universitet.

Jag har haft tillräckligt med tid att överväga mitt deltagandet i undersökningen.

Jag förstår att deltagandet i denna undersökning är frivilligt. Jag har rätt att vägra delta i undersökningen eller att utan motivering återkalla mitt tidigare givna samtycke när som helst under undersökningen. Om jag beslutar mig för att återkalla mitt samtycke informerar jag forskningspersonalen.

Jag förstår att mina och mitt barns uppgifter behandlas konfidentiellt. I samband med undersökningen överförs mina och mitt barns personuppgifter inte till länder utanför EU och EES, men de kan användas i publikationsverksamhet på det sätt som beskrivs i meddelandet om undersökningen, så att undersökningsdeltagarna inte kan identifieras.

Att vägra delta i undersökningen eller återkalla samtycket påverkar inte mig eller mitt barn negativt och påverkar inte min eller mitt barns behandling eller tillgång till vård på något sätt. Jag är medveten om att om jag återkallar mitt samtycke eller om mitt barns deltagande avbryts av en annan orsak, kan de uppgifter som samlats in om mig och mitt barn fram till dess fortfarande behandlas i den här undersökningen, om genomförandet av undersökningen kräver det eller om lagstiftningen tillåter det eller förutsätter det.

Jag samtycker till att hud-, saliv-, avförings-, hår- och blodprover tas från mitt barn och att barnet genomgår kognitiva tester. Jag samtycker till att data från prover som samlats in i samband med undersökningen sätts in i databasen för den Nationella undersökningen om återvildning av daghemsgårdar – Bli starkare. Jag samtycker till att jag som vårdnadshavare blir tillfrågad om mitt och mitt barns hälsotillstånd, välbefinnandet, utomhusaktiviteter och livssituation i enkäter.

Kryssa för önskat alternativ:

JA

NEJ

Jag har hört att mitt barn förhåller sig positivt till deltagandet.

Kryssa för önskat alternativ:

JA

NEJ

Genom att underteckna nedan bekräftar jag mitt och mitt barns deltagande i denna undersökning och samtycker till att frivilligt låta mitt barn bli undersökt och är införstådd med att mitt barns medicinska uppgifter och andra personuppgifter behandlas som en del av denna undersökning. Jag bekräftar också att forskaren får kontakta den undersökta vårdnadshavare.

Minst en vårdnadshavare (samtyckesgivaren) fyller i:

_____ .__20__

Ort och datum

Barnets namn, personbeteckning eller födelsetid

Barnets adress/adresser

Personbeteckning eller födelsetid för vårdnadshavare 1

Underskrift och namnförtydligande för vårdnadshavare 1

Telefonnummer för vårdnadshavare 1

Personbeteckning eller födelsetid för vårdnadshavare 2

Underskrift och namnförtydligande för vårdnadshavare 2

Telefonnummer till vårdnadshavare 2

Mottagaren av samtycket fyller i:

_____ .__20__

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

Befattning

Originalen av det undertecknade samtyckesformuläret förvaras i arkivet vid Tammerfors universitet och meddelandet samt en kopia av det undertecknade samtycket ges till den undersökta.