

Formularz zgody rodzica/opiekuna

Dziękujemy za zapoznanie się z informacją dotyczącą przekazania próbek do VIVO Biobank w badaniach nad nowotworami. Należy pamiętać, że jest są to badania odrębne od jakichkolwiek badań klinicznych, do udziału w których może zostać zaproszone Państwa dziecko. Jeśli chcą Państwo wziąć udział w programie, prosimy o parafowanie poniższych pól.

Numer pacjenta



1. Przeczytałem i zrozumiałem ulotkę informacyjną dla rodziców/opiekunów (wersja 1a z czerwca 2023 r.) i mogłem/-łam zadawać pytania. Udzielono mi jasnych odpowiedzi na te pytania.
2. Wyrażam zgodę na przechowywanie przez VIVO Biobank próbek mojego dziecka (nadwyżek klinicznych). Zostaną one przekazane wyłącznie do projektów badawczych posiadających aprobatę etyczną, dotyczących zapobiegania, diagnozowania i/lub leczenia raka.
3. Wyrażam zgodę na przechowywanie przez VIVO Biobank dodatkowych próbek, pobranych razem z próbką do celów klinicznych. Zostaną one przekazane wyłącznie do projektów badawczych zgodnych z normami etycznymi, dotyczących zapobiegania, diagnozowania i/lub leczenia raka.
4. Rozumiem, że udział w badaniach jest dobrowolny i że mogę w każdej chwili wycofać zgodę bez podania przyczyny i bez wpływu na leczenie mojego dziecka lub jego prawa. Jeśli wycofam zgodę, próbki i dane zostaną zniszczone, chyba że zostały już wykorzystane w badaniach.
5. Wyrażam zgodę na przesyłanie i bezpieczne przechowywanie informacji o stanie zdrowia mojego dziecka zawartych w dokumentacji medycznej w bazie VIVO Biobank w celach badawczych. Rozumiem, że VIVO Biobank będzie przez cały czas dbał o poufność tych informacji i bezpiecznie je przechowywał, zgodnie z obowiązującymi przepisami ochrony danych. Informacje będą przekazywane badaczom wyłącznie w sposób chroniący tożsamość mojego dziecka.
6. Rozumiem, że informacje przechowywane i utrzymywane w krajowych rejestrach zdrowia mogą zostać wykorzystane do dostarczenia informacji o stanie zdrowia mojego dziecka.
7. Wyrażam zgodę na powiązanie tkanek i danych klinicznych mojego dziecka zebranych przez VIVO Biobank z danymi genomowymi wygenerowanymi i przechowywanymi przez NHS England / Genomics England i/lub inne laboratoria kliniczne.
8. Wyrażam zgodę na pobranie materiału genetycznego mojego dziecka z próbek przechowywanych w VIVO Biobank i poddanie go badaniom naukowym.
9. Rozumiem, że próbki i/lub dane, mojego dziecka w tym dane opublikowane, mogą zostać udostępnione badaczom na całym świecie, w tym w krajach, w których nie obowiązują przepisy dotyczące ochrony danych podobne do przepisów obowiązujących w Wielkiej Brytanii, ale że żadne dane osobowe nie będą udostępniane.
10. Rozumiem, że nie będę informowany/a o wynikach poszczególnych projektów badawczych. Jeżeli badania dadzą wyniki, które mogą być dla mojego dziecka medycznie istotne, wyrażam zgodę na przekazanie ich lekarzowi mojego dziecka w celu omówienia najlepszego sposobu postępowania.
11. Rozumiem, że ani ja ani moje dziecko nie odniesiemy żadnych korzyści finansowych z tytułu przekazania próbek mojego dziecka. Obejmuje to wykorzystanie próbek mojego dziecka w badaniach, których efektem jest opracowanie nowego leczenia lub testów medycznych.

Opcjonalnie

12. Wyrażam zgodę na wykorzystanie próbek mojego dziecka i danych w etycznie zatwierdzonych badaniach z udziałem zwierząt oraz na to, że materiał z próbek mojego dziecka, może zostać przeniesiony na zwierzęta.

Prosimy o zaznaczenie swojego wyboru poprzez parafowanie jednego pola. Tak

Nie

Imię i nazwisko rodzica (DRUKIEM)

Podpis

Data

Imię i nazwisko dziecka (DRUKIEM)

Podpis

Data

Osoba przyjmująca zgodę (DRUKIEM)

Podpis

Data

1 kopia w aktach ośrodka, 1 kopia dla pacjenta, 1 kopia do przechowywania w dokumentacji medycznej pacjenta.

Consent Form (Parent / Guardian) version 1a June 2023 IRAS no.327843