

Samtykkeerklæring for projektet: Det Danske Bloddonorstudie II**Erklæring fra forsøgsansvarlig:**

Jeg erklærer, at nedenstående forsøgsperson har modtaget mundtlig og skriftlig information om forskningsprojektet. Efter min overbevisning er der givet tilstrækkelig information, herunder om fordele og ulemper, til at træffe et informeret valg.

Navn på den der afgiver informationen_____
Dato_____
Underskrift**Erklæring fra forsøgspersonen:**

Jeg har læst den skriftlige information og fået mundtlig information i et sprog jeg forstår om forskningsprojektet: "**Det Danske Bloddonorstudie II**". Jeg ved nok om formålet, metoderne, fordele og ulemper til at sige ja til deltage. Jeg er også informeret om at undersøgelsens resultater vil blive behandlet fortroligt og kun blive benyttet til videnskabelige formål.

Jeg er informeret om, at det er frivilligt at deltage og at jeg når som helst og uden begrundelse kan trække mit samtykke tilbage og udtræde af forsøget, uden at det påvirker min ret til bloddonation, behandling eller andre rettigheder.

Jeg indvilliger i at deltage i forskningsprojektet: "**Det Danske Bloddonorstudie II**" og har modtaget kopi af samtykkeerklæring samt kopi af den skriftlige information til eget brug.

Navn: _____

Ved min underskrift giver jeg tilladelse til:

- at blod udtaget i forbindelse med bloddonationstapning kan bruges til omfattende forskning i gener (arveanlæg) og andre biologiske faktorer og deres betydning for mit helbred.
- at der i fremtiden kan indhentes oplysninger fra de registre, som er anført i deltagerinformationen.
- at jeg i fremtiden kan kontaktes med henblik på eventuel deltagelse i opfølgende undersøgelser.
- at de oplysninger jeg giver ved udfyldelse af spørgeskemaer kan bruges sammen med analyser på mit blod til forskning i faktorer af betydning for mit helbred.

Jeg er informeret om, at der ved nogle analyser, f.eks. omfattende analyser af gener, er en risiko for tilfældige fund af mutationer, som giver risiko for sygdomme (sæt kun ét kryds):

- Jeg ønsker information om alle tilfældige fund af væsentlig sundhedsmæssig betydning, også dem hvor der ikke er mulighed for forebyggelse eller behandling.
- Jeg ønsker kun information om tilfældige fund af væsentlig sundhedsmæssig betydning, hvor der er mulighed for forebyggelse eller behandling.
- Jeg ønsker **ikke** information om tilfældige fund.

Jeg er informeret om, at jeg kan bestemme, at mine genomdata bliver gemt i det Nationale Genomcenter til brug i udredning for de sygdomme jeg udvikler i fremtiden, til min fremtidige behandling eller til forskning:

- Jeg ønsker, at mine genomdata bliver opbevaret i det Nationale Genomcenter

Underskrift_____
Dato