

Forskningsdeltagarens samtycke till behandling av personuppgifter

Använd denna blankettmall när du **som rättsgrund för behandling av personuppgifter har antecknat "samtycke av forskningsdeltagaren"**.

Det rekommenderas att samtycket begärs med underskrift. Till exempel att besvara en webbenkät kan också anses vara ett samtycke. Då bör du bifoga samtyckesblanketten tillsammans med enkäten, och tydligt nämna att deltagarens svar på enkäten motsvarar en underskrift. Radera anvisningarna (inkl. dessa) när du har fyllt i blankettmallen.

SAMTYCKE TILL ATT DELTA I VETENSKAPLIG FORSKNING OCH BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Jag har blivit tillfrågad att delta i forskningsstudien (studiens namn).

Jag har gjort mig förtrogen med informationen om forskningsstudien, dataskyddsmeddlandet och fått tillräckligt med information om studien samt om behandlingen av personuppgifter.

- Innehållet i forskningsstudien har förklarats för mig även muntligt, och jag har fått tillräckliga svar på alla mina frågor om studien. Redogörelserna lämnades av _____ (personens namn).
- Jag har haft tillräckligt med tid på mig att överväga mitt deltagande i forskningsstudien.

Jag förstår att det är frivilligt för mig att delta i forskningsstudien.

- Jag har rätt att när som helst under pågående forskningsstudie och utan att ange orsak avbryta mitt deltagande i studien. Om jag vill avbryta mitt deltagande orsakar det inga negativa påföljder för mig.
- Jag kan också när som helst återkalla mitt samtycke till forskningsstudien. Om jag vill återkalla samtycket orsakar det inga negativa påföljder för mig.
- De personuppgifter och andra uppgifter eller prov om mig som samlats efter att jag avbrutit mitt deltagande eller återkallat mitt samtycke används inte som en del av forskningen, utan uppgifterna och proven förstörs.
- Jag har också fått information om mina rättigheter gällande användningen av mina uppgifter samt om hur jag kan använda dessa rättigheter.

[Vid behov/radera]: Jag deltar inte i mätningar om jag är förkyld, har feber, är konvalescent eller känner mig dålig på annat sätt.

Genom att underteckna samtyckesblanketten godkänner jag att mina uppgifter används i den forskningsstudie som beskrivs i informationsbroschyren.

Ja

Specificering:

[Vid behov/radera]: Jag samtycker till att man i denna forskningsstudie behandlar uppgifter som hör till särskilda personuppgiftsgrupper, som i denna studie är [ras eller etniskt ursprung, politisk åsikt, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening, genetiska eller biometriska uppgifter för att entydigt identifiera en fysisk person, hälsouppgifter, uppgifter om sexualliv eller sexuella läggning].

Ja

[Vid behov/radera]: Jag samtycker till att man kan ta fotografier/göra videoinspelningar av mig i forskningssyfte.

Ja

[Vid behov/radera]: Jag samtycker till att mitt namn/fotografi/videoinspelning av mig kan publiceras i publikationer och forskningsmaterial (endast då det finns en grund för att presentera identifierbart

forskningsmaterial).

Ja

[Vid behov/radera]: Jag samtycker till att mina personuppgifter arkiveras när forskningsstudien har avslutats.

Ja

[Vid behov/radera]: Jag samtycker till att de personuppgifter som jag ger sammanförs med uppgifter från register.

Ja

[Vid behov/radera]: Jag samtycker till att man kan identifiera mig i forskningsresultat [kan komma i fråga i undantagsfall till exempel i situationer, där det är frågan om expertintervjuer]. Då ska risken för identifiering bedömas separat ur forskningsdeltagarens perspektiv.

Ja

[Vid behov/radera]: Jag samtycker till att jag kan bli kontaktad för fortsatta forskningsstudier.

Ja

Jag bekräftar med min underskrift att jag deltar i forskningsstudien och samtycker frivilligt till att fungera som forskningsdeltagare samt ger mitt tillstånd till de punkter som jag har kryssat för med "Ja". Om jag inte har kryssat för någon punkt, betyder det att jag inte ger tillstånd till att mina personuppgifter används för ifrågavarande ändamål. Jag kan trots detta delta i studien.

Underskrift

Datum

Namnförtydligande

Samtycket har mottagits (datum)

Underskrift av mottagaren till samtycket

Namnförtydligande

Det ursprungliga, undertecknade samtycket förvaras i den ansvariga forskningsledarens arkiv och en kopia lämnas till forskningsdeltagaren. Samtycket förvaras datasäkert så länge materialet är i identifierbar form. Om materialet anonymiseras eller förstörs behöver samtycket inte längre bevaras.