



# TOESTEMMINGSFORMULIER

## Onderzoek URinControl4Men

- Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe.
- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik altijd kan beslissen om toch niet mee te doen of te stoppen met het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.
- Ik geef toestemming voor het verzamelen, gebruiken en bewaren van mijn gegevens op de manier en voor de doelen die in de informatiebrief staan.
- Ik weet dat de onderzoekers mij telefonisch kunnen benaderen en geef hier toestemming voor.
- Ik wil meedoen aan dit onderzoek.

### Aan te kruisen:

Uw antwoorden hebben geen gevolg voor uw deelname aan dit onderzoek:

- Ik geef toestemming om medische gegevens op te vragen bij mijn huisarts en deze te koppelen aan de gegevens van de vragenlijsten.
- Ik geef toestemming om mij te benaderen voor een vervolgonderzoek.
- Ik geef toestemming voor het delen van mijn gegevens met andere onderzoekers binnen en buiten Europa.

### In te vullen:

Naam deelnemer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Handtekening:

Datum : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_