  

**Zespół badawczy RAPTOR-C19**

Nuffield Department of Primary Care Health Sciences Radcliffe Primary Care Building - Uniwersytet w Oksfordzie mieszczący się przy ulicy Woodstock Rd

Oxford Kod pocztowy OX26GG

Główny badacz: Profesor Richard Hobbs. Adres e-mail: [RAPTOR@phc.ox.ac.uk](mailto:RAPTOR@phc.ox.ac.uk)

*Kod badania: Kod identyfikacyjny miejsca: Numer identyfikacyjny uczestnika:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

**FORMULARZ ZGODY**

Testy RAPid dla Covid-19 (RAPTOR-C19)

*Jeśli się zgodzisz, prosimy o zaznaczenie pola*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Przeczytałem arkusz informacyjny z dnia 01.06.2020 r.(wersja 1.0) dla tego badania. Miałem(łam) czas na zastanowienie się i mogłem(łam) zadać pytania i uzyskać odpowiedzi, które mi pomogły. | |  |
| 2. Wiem, że nie muszę brać udziału w tym badaniu, jeśli nie chcę, i mogę je przerwać w dowolnym momencie bez podania jakiejkolwiek przyczyny. | |  |
| 3. Zgadzam się na udział w tym badaniu. | |  |
| *Imię i nazwisko uczestnika*  *Imię i nazwisko osoby odbierającej zgodę* | *Data*  *Data* |  |

Zaznacz, jeśli formularz został wypełniony ustnie i udokumentowano go poprzez osobę odbierającą zgodę

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* 1 kopia dla uczestnika badania; 1 kopia do folderu z dokumentacją badawczą; 1 (oryginał) do przechowywania w dokumentacji medycznej* (jeśli uczestnik jest pacjentem)

**Formularz zgody wersja/data: 11 czerwca 2020 r.**

**Szybkie testy społeczności dla COVID-19 IRAS ID: 284320**

**Główny badacz: Prof. Richard Hobbs Etyczny nr ref:**

Strona 1 z 1