

## SAMTYKKEERKLÆRING

### DD2 - Dansk center for strategisk forskning i type 2 diabetes

Godkendt af Den Videnskabetiske Komité for Region Syddanmark journal nr. S-20100082.

Jeg bekræfter hermed, med min underskrift, at have modtaget DD2-projektets deltagerinformation, såvel skriftligt som mundtligt, samt at jeg ønsker at deltage i det beskrevne projekt: "DD2 - Dansk center for strategisk forskning i type 2 diabetes". Jeg er informeret om, at det er frivilligt at deltage, og at jeg når som helst og uden grund kan trække mit tilsagn om deltagelse tilbage uden, at det vil påvirke den nuværende eller fremtidige behandling af mig. Dette gælder også, selv om jeg har givet mit skriftlige samtykke på, at jeg vil deltage.

Jeg er indforstået med, at blod- og urinprøverne tages med henblik på opbevaring i en forskningsbiobank, samt at prøverne, når der er givet tilladelse, kan anvendes til forskning i arveligheden bag type 2 diabetes og de følgesygdomme, der knytter sig hertil med henblik på sygdomsforståelse og udvikling af nye former for behandling og forebyggelse. Videre kan jeg på ethvert tidspunkt bede om at få mine data, blod- og urinprøver destrueret samt fjernet mine data fra DD2-projektet.

Ja

Jeg ønsker i forbindelse med undersøgelsen at blive informeret om min hvilepuls samt hofte- og taljeomkreds.

Ja  Nej

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Forsøgspersons underskrift

-----

*Herunder udfyldes af DD2-projektmedarbejdere*

Det attesteres hermed, at den skriftlige deltagerinformation er udleveret samt at patienten er bekendt med folderen, "Før du beslutter dig", og at den mundtlige information har fundet sted.

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift lokal projektmedarbejder

\_\_\_\_\_

Lokal projektmedarbejders navn med blokbogstaver

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift projektansvarlig, DD2-centret

\_\_\_\_\_

Navn på projektansvarlig med blokbogstaver