

**“Gelimiteerde wigresectie van poliepen in de darm (LIMERIC)”**

**TOESTEMMINGSVERKLARING**

(voor wilsbekwame volwassenen voor deelname aan bovengenoemde studie)

Ik bevestig dat ik het informatieformulier voor de proefpersoon (Versie 2.0, 22-12-2016/Rijnstate versie 1.3, 04-07-2018) heb gelezen. Ik heb de gelegenheid gehad om aanvullende vragen te stellen. Deze vragen zijn in voldoende mate beantwoord. Ik heb voldoende tijd gehad om over deelname na te denken.

Ik weet dat mijn deelname geheel vrijwillig is en dat ik mijn toestemming op ieder moment kan intrekken zonder dat ik daarvoor een reden hoeft te geven.

Ik geef toestemming om de gegevens te verwerken voor de doeleinden zoals beschreven in de informatiebrief.

Ik geef toestemming om gegevens nog maximaal 15 jaar na afloop van dit onderzoek te bewaren. Ik stem in met mijn deelname aan bovengenoemd onderzoek en tevens met een telefonische benadering door studietoelichtingscoördinator na 3 maanden voor een korte vragenlijst.

Naam proefpersoon:

Handtekening:

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

Bijlage: Patiënten informatiebrief

---

Ik heb mondelinge en schriftelijke toelichting verstrekt op het onderzoek. Ik verklaar mij bereid nog opkomende vragen over het onderzoek naar vermogen te beantwoorden. Een eventuele voortijdige beëindiging van deelname aan dit onderzoek zal niet van invloed zijn op de behandeling.

Naam onderzoeker:

Handtekening:

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