

MODULO DI ASSENSO DEL SOGGETTO DELLA RICERCA
Per uso dei Soggetti dai 7 ai 12 anni

TITOLO: Sviluppo di un Database Genetico e Genealogico Correlato

NUMERO DI PROTOCOLLO: SMGF-2008-1
WIRB® No. Di Protocollo 20031734

FINANZIATORE: Fondazione Sorenson per la Genealogia Molecolare
Salt Lake City, Utah
Stati Uniti

INVESTIGATORE: Scott R. Woodward, Ph.D.
Fondazione Sorenson per la Genealogia Molecolare
Suite 200
2480 S Main Street
Salt Lake City, Utah 84115
United States
801-428-1050 o 1-800-344-7643 orario di apertura: dalle 8 alle 17
801-244-2542 (per le emergenze)

SITO: Sorenson Molecular Genealogy Foundation
Suite 200
2480 S Main Street
Salt Lake City, Utah 84115
United States

COORDINATORE DELLO STUDIO: Ugo Perego
801-428-1054

CIRCA LO STUDIO

Mi viene chiesto se desidero partecipare ad uno studio sul mio albero genealogico. Questo studio esaminerà delle cellule prese dalla mia bocca e delle informazioni sulla mia famiglia.

Se do il mio consenso, dovrò fare alcune cose, quali:

- Indicare chi appartiene alla mia famiglia. So che un genitore può aiutarmi con questo compito.

- Risciacquarmi la bocca con del collutorio e sputarlo in una tazza. Il collutorio potrebbe pizzicarmi la bocca. In alternativa, un infermiere strofinerà la parte interna della mia guancia con un batuffolo di cotone.

Posso scegliere se voglio partecipare a questo studio o no.

Inoltre, se dovessi decidere più avanti che non voglio più far parte di questo studio, posso smettere in qualsiasi momento. Tutto ciò che dovrò fare è dire a qualcuno che non voglio più far parte dello studio.

ASSENSO

Questo studio di ricerca mi è stato spiegato, e sono d'accordo a partecipare a questo studio.

Firma di Assenso del Soggetto

Data

Confermo di aver spiegato lo studio al Soggetto al massimo del suo intendimento e che il Soggetto è d'accordo a partecipare allo studio.

Firma della Persona che dirige il Colloquio di Assenso

Data