

## Samtykkeformular

- Jeg er blevet orienteret om formålet med undersøgelsen
- Jeg ved, at jeg har ret til at trække mig fra undersøgelsen på ethvert tidspunkt, og at alle data om mig vil blive behandlet fortroligt.
- Min anonymitet vil blive respekteret, så mine personlige data ikke kan genkendes.
- Jeg garanteres, at undersøgelsen vil blive lavet på en sådan måde, at jeg ikke bliver udsat for fysisk eller psykisk ulempe.
- Jeg ved, at jeg har ret til at stille spørgsmål, hvis jeg har nogle.
- Jeg kan få relevante oplysninger om undersøgelsen og forløbet af den til sidst, og jeg kan få oplysninger om resultaterne af hele undersøgelsen, hvis jeg skulle få lyst til det.
- Jeg giver mit samtykke til at deltage i denne undersøgelse.

NAVN og dato\_\_\_\_\_

Tlf nummer\_\_\_\_\_

Underskrift