

Tillbakadragande av samtycke

Redan insamlade data och prover är krypterade och kan inte kopplas till dig som person. All forskning som bedrivs sker på gruppnivå så det går inte att urskilja enskilda enkätsvar eller prover. Ha gärna i åtanke att data som finns krypterat hos oss kan vara av mycket stor betydelse för forskningen.

Det finns olika nivåer av avslut. Fyll i denna blankett **om du vill begränsa eller avsluta ditt studiedeltagande i LifeGene**. Fyll endast i ett av alternativen. Markera ditt val med kryss i ruta nedan.

Ange dina personuppgifter och underteckna med namn och datum på nästa sida. Skicka sedan denna blankett till LifeGene Servicecenter i bifogat svarskuvert eller till adressen som du ser på nästa sida.

☐ **Fortsätta deltagandet men utan tillgång till mina medicinska journaler.** Jag vill fortsätta mitt deltagande i LifeGene men inte längre ge tillgång till mina medicinska journaler.

☐ **Avsluta deltagandet i forskningsstudien LifeGene.** Jag vill avsluta mitt fortsatta deltagande men LifeGene har tillåtelse att använda sig av den information och prover som redan samlats in.

☐ **Avsluta deltagandet i forskningsstudien LifeGene.** Jag vill avsluta mitt fortsatta deltagande och **begränsa** användandet av de prover, enkätsvar och mätresultat som LifeGene samlat in för framtida forskning.

Vänligen markera vilka delar av de uppgifter du lämnat som **får** användas i framtida forskning.

- ☐ Enkätsvar
- ☐ Resultaten från hälsotestet
- ☐ Biologiska prover (blod, urin)
- ☐ Journaler

☐ **Jag önskar få mina personuppgifter anonymiserade.** Jag vill avsluta mitt deltagande i LifeGene men redan insamlad data får användas men de skall permanent avidentifieras från mitt personnummer och mitt namn. De kan under inga omständigheter kopplas till mig som person.

☐ **Jag önskar få mina personuppgifter utplånade.** Alla personuppgifter inklusive enkätsvar, mätresultat och provresultat kommer att utplånas. Detta val innebär att inga data kommer forskningen till nytta.

Undertecknad begär behandling enligt ovan ifylld blankett.

Deltagarens Namn:

Deltagarens Personnummer:

Å	Å	Å	Å	M	M	D	D		

Om blanketten gäller barn 0-11 år ska minst en vårdnadshavare skriva under. Om blanketten gäller barn 11-14 år ska barnet och minst en vårdnadshavare skriva under. Barn över 15 år själva ansvariga för sitt tillbakadragande av samtycke.

.....
Underskrift

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

.....
Ort och datum

.....
Ort och datum

Returneras till:

LifeGene
Karolinska Institutet
Box 281
SE-171 77 Stockholm