



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

### Toestemmingsverklaring (16 jaar of ouder)

#### Onderzoek bij patiënten met COVID-19 en hun huishoudcontacten (FFX-COVID-19)

- Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe.
- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen of te stoppen met het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.
- Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van mijn vragenlijstgegevens, klachtendagboek en lichaamsmateriaal voor de beantwoording van de onderzoeksvraag in dit onderzoek.
- Ik geef toestemming voor het gebruik van mijn gegevens verzameld door de GGD over symptomen, gezondheid, woonsituatie en reishistorie voor de beantwoording van de onderzoeksvraag in dit onderzoek.
- Ik weet dat voor de controle van het onderzoek sommige mensen toegang tot mijn gegevens kunnen krijgen. Die mensen staan vermeld in de informatiebrief. Ik geef toestemming voor die inzage door deze personen.
- Ik geef toestemming voor het informeren van de GGD dat ik meedoe aan dit onderzoek en over een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2.
- Ik geef toestemming voor het bewaren van mijn vragenlijstgegevens en lichaamsmateriaal gedurende 15 jaar.
- Ik geef  wel  geen toestemming om mij na dit onderzoek opnieuw te benaderen voor een vervolgonderzoek.

RIVM

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl

T 030 274 91 11  
info@rivm.nl

Ik wil meedoen aan dit onderzoek.

Vul hieronder uw gegevens in:

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ (dag) \_\_\_\_\_ (maand) \_\_\_\_\_ (jaar)

Ik verklaar dat ik deze proefpersoon volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek. Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de proefpersoon zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Handtekening:

Datum:  
\_\_\_\_ (dag) \_\_\_\_ (maand) \_\_\_\_ (jaar)