

知情同意声明

姓名： _____

生日： _____

邮箱： _____

本人已被告知并确认参与了主题为：

『单手手势的研究』
“Study in Single Hand Gesture”

的研究实验，且收到此声明并同意了此研究的参与。本人知道并同意下面的要求：

1. 同意对本次实验所进行的全部内容进行保密；
2. 同意本次研究的发起人在不泄露本人隐私（包括填写姓名、生日和邮箱）和的情况下，任意由发起人将本次实验研究中的任何数据用于科学研究、内容发布甚至商业用途；
3. 能对实验提出任何疑问，但研究发起人可以对涉及实验目的和实验结果的相关问题拒绝回答；
4. 同意认真进行实验要求的每一个步骤，但可以在任何时候无理由无条件退出本次实验。

签名： _____

日期： _____