

Formularz zgody na udział w badaniach

- Jestem osobą pełnoletnią.
- Zapoznałam/em się z informacją dla osób badanych i zrozumiałam/em ją.
- Rozumiem, że mam możliwość wycofania się w dowolnym momencie z badania bez podawania przyczyn, jeśli uznam to za stosowne.
- Zgadzam się na udział w badaniu.