Toestemmingsformulier

Ondergetekende verklaart akkoord te gaan met deelname aan de wetenschappelijke studie met als titel:

**Onderzoek naar actueel grensoverschrijdend gedrag in de danswereld.**

* Ik heb de informatiebrief die bij dit onderzoek hoorde gelezen.
* Ik ben in de gelegenheid gesteld om vragen te stellen over het onderzoek en mijn deelname.
* Ik doe vrijwillig mee aan het onderzoek. Ik snap dat ik op ieder moment kan beslissen om te stoppen met het onderzoek. Ik hoef dan niet te zeggen waarom ik wil stoppen.
* Ik geef de onderzoeker(s) toestemming om mijn gegevens te verzamelen en te gebruiken.
* Ik weet dat de gegevens vertrouwelijk zullen worden behandeld en dat resultaten van het onderzoek alleen anoniem aan derden bekend gemaakt zullen worden.
* Ik begrijp dat mijn geanonimiseerde gegevens gedurende de wettelijk voorgeschreven termijn van 10 jaar worden bewaard.

**Ik wil meedoen aan dit onderzoek: ja nee**

Danser:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam Handtekening Datum

**Mijn kind mag deelnemen aan dit onderzoek: ja nee**

Naam Kind:

Relatie tot kind:

Wettelijke vertegenwoordiger

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam Handtekening Datum

Onderzoeker

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam Handtekening Datum