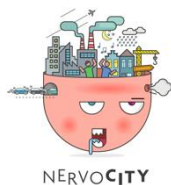


TOESTEMMINGSFORMULIER

Om uw deelname officieel te maken hebben wij uw toestemming nodig. Bij het ondertekenen van volgende pagina gaat u akkoord met/geeft u toestemming voor volgende zaken:

- **Ik verklaar dat ik geïnformeerd ben** over: de aard, het doel, de duur, de eventuele voordelen en risico's van de studie en, dat ik weet wat van mij verwacht wordt. Ik heb een exemplaar ontvangen van de infobrochure en de geïnformeerde toestemming.
- **Ik heb kennis genomen van het informatiedocument en de bijlagen** ervan.
- **Ik heb voldoende tijd gehad** om na te denken en met een door mij gekozen persoon, zoals mijn huisarts of een familielid, te praten.
- **Ik heb alle vragen kunnen stellen die bij me opkwamen** en ik heb een duidelijk antwoord gekregen op mijn vragen.
- **Ik begrijp dat mijn deelname aan deze studie vrijwillig is** en dat ik vrij ben mijn deelname aan deze studie stop te zetten zonder dat dit mijn relatie schaadt met het therapeutisch team dat instaat voor mijn gezondheid.
- **Ik heb de privacyverklaring gelezen en ik aanvaard deze.**
- **Ik stem er mee in om deel te nemen aan het project en de taken uit te voeren zoals gevraagd.**
- **Ik geef toestemming om mijn relevante persoonlijke en wetenschappelijke data te gebruiken** voor de doeleinden zoals in het privacyverklaring document staat beschreven.
- **Ik geef toestemming om mijn relevante persoonlijke data te delen** met de partners van het project voor de doelen van het project zoals beschreven in de privacyverklaring.
- **Ik begrijp dat alle - en eender welke - informatie (geschreven of besproken) over het project confidentiële informatie is** en ik stem er mee in om deze ten allen tijden vertrouwelijk te behandelen.
- **Ik begrijp dat alle toestellen die gebruikt worden in het project moeten worden teruggegeven** aan het project consortium aan het einde van mijn deelname.
- **Ik geef toestemming om benaderd te worden voor een interview of een focusgroep** nadat de twee weken durende meting van de slimme armband (Chill+) is afgerond
- **Ik verklaar geen van de volgende psychische aandoeningen* te hebben:**
 - Hypochondrie (ziektevrees) al dan niet met paniekaanvallen
 - Posttraumatische stress stoornis (PTSD)
 - Manisch-depressieve stoornis (bipolaire stoornis)
 - Persoonlijkheidsstoornis (vb. borderline persoonlijkheidsstoornis, theatrale persoonlijkheidsstoornis, paranoïde persoonlijkheidsstoornis, schizoïde persoonlijkheidsstoornis)
 - Psychotische stoornis (schizofrenie, last hebben van wanen of hallucinaties)

* Tenzij mits op voorhand aangegeven aan de onderzoeker en/of besproken met evt. een psycholoog om toch te mogen deelnemen aan dit onderzoek.



TOESTEMMINGSFORMULIER

Deelnemer:

De deelnemer kan enkel deelnemen aan het project mits hij/zij akkoord gaat met alle eerder vermelde zaken (p.1) en hier toestemming voor geeft.

Ik ga akkoord met / Ik ga niet akkoord met (schrappen wat niet past)

de op pagina 1 vermelde verklaringen en zaken.

Ik geef toestemming / Ik geef geen toestemming (schrappen wat niet past)

het delen van mijn persoonlijke data met de lokale gezondheidsinstelling partner voor het doeleinde van inzichten te verkrijgen in de stressbeleving van de deelnemers.

Ik geef toestemming / Ik geef geen toestemming (schrappen wat niet past)

om mijn verzamelde data van dit project te gebruiken in de toekomst voor eventuele andere wetenschappelijke en ontwikkelingsdoeleinden in verband met stress.

Naam Deelnemer

Handtekening

Datum

Panel Manager/Onderzoeker:

- Ik heb het doel en de stappen van het project toegelicht aan de deelnemer en al zijn/haar vragen omtrent dit document beantwoord en ondertekend in zijn/haar bijzijn.
- Ik bevestig dat ik werk in overeenstemming met de ethische beginselen zoals vermeld in de laatste versie van de "Verklaring van Helsinki", de "Goede klinische praktijk" en de Belgische wet van 7 mei 2004 inzake experimenten op de menselijke persoon.

Naam panelmanager/onderzoeker

Handtekening

Datum