

نموذج موافقة ولي الأمر

موافقة خطية على المشاركة في دراسة بحثية - ولي الأمر

"الصحة النفسية والمشاركة للأطفال والشباب ذوي الإعاقة"

أنا أريد أن أكون جزءاً من الدراسة وأوافق على معالجة البيانات الشخصية الخاصة بطفلي كما هو موضح في معلومات الشخص الباحث:

اسم الطفل: تاريخ الولادة:

عنوان السكن:

الرمز البريدي والمنطقة:

أوافق على الرد على جزء أقصر من النموذج مرة أخرى في غضون أسبوعين من الرد الأول

إذا كان أكثر من ولي أمر كلاهم يجب توقيع

اسم ولي الأمر 1:

رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

أريد أن يتم الاتصال بي عبر: الهاتف البريد الإلكتروني

المنطقة والتاريخ	توقيع ولي الأمر 1
------------------	-------------------

اسم ولي الأمر 2:

رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

أريد أن يتم الاتصال بي عبر: الهاتف البريد الإلكتروني

المنطقة والتاريخ	توقيع ولي الأمر 2
------------------	-------------------

بعد التوقيع من قبل كلا ولي الأمر أرسل النموذج في ظرف الرد طياً.