

## ANKIETA UCZESTNIKA BADANIA

Drogi Wolontariuszu,

Ankieta ta ma na celu utworzenie bazy danych ochotników chętnych do wzięcia udziału w badaniu klinicznym. Wypełnienie ankiety nie gwarantuje udziału w badaniach. Po przetworzeniu ankiety Twoje dane zostaną dodane do bazy danych firmy. Do udziału w badaniu mogą Państwo zostać zaproszeni w kolejnym aktywnym okresie rekrutacyjnym.

Prosimy dokładnie odpowiedzieć na następujące pytania:

Imię: \_\_\_\_\_

Płeć:  kobieta  mężczyzna

Wiek: \_\_\_\_\_

Waga: \_\_\_\_\_ kg

Wzrost: \_\_\_\_\_ cm

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

- Oświadczam, że nie cierpię na żadne choroby przewlekłe.
- Oświadczam, że nie przyjmuję leków na stałe.
- Oświadczam, że nie zażywam nikotyny.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Data: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_