



**DOROŚLI (Wiek 16+) FORMULARZ ZGODY ONLINE  
WER. 8 03.10.2020 R.**

**Tytuł badania: Virus Watch**

Prosimy zaznaczyć  
Tak/Nie

1. Potwierdzam, że zapoznałem się z arkuszem informacyjnym z dnia 03.10.2020 r. (wersja 8) dla powyższego badania. Miałem okazję przeanalizować informacje, zadać pytania i uzyskać odpowiedź na nie w zadowalający sposób.

2. Rozumiem, że mój udział jest dobrowolny i mogę wycofać się w dowolnym momencie bez podawania przyczyny, bez wpływu na moją opiekę medyczną lub prawa.

3. Wyrażam zgodę na udostępnienie przez UCL mojego numeru NHS, imienia i nazwiska, płci, adresu i daty urodzenia organizacjom NHS Digital i Public Health England.

*NHS Digital przechowuje dane dotyczące wizyt i przyjęć do szpitala (zwane danymi statystyk epizodów szpitalnych) i zgonów, a Public Health England rutynowo gromadzi dane z badań wirusologicznych, w tym dane z programu NHS Test and Trace. Rozumiem, że informacje przechowywane w odpowiednich zbiorach danych i zarządzane przez te organizacje mogą być wykorzystane do dostarczenia informacji o moich przyjęciach do szpitala i wynikach badań wirusologicznych przeprowadzonych w NHS. Rozumiem, że te dane będą wykorzystywane wyłącznie do celów statystycznych i badawczych.*

4. Jeśli moje gospodarstwo domowe zostanie zaproszone do wzięcia udziału w badaniu wymazu z nosa i krwi, wyrażam zgodę na udostępnienie przez UCL firmie logistycznej informacji umożliwiających identyfikację w celu złożenia i wysłania zestawu badawczego do mojego gospodarstwa domowego, wraz z Firma / lub pielęgniarka NHS zajmująca się pobraniem krwi, aby umówić się na pobranie krwi oraz laboratorium w celu wygenerowania kodów kreskowych próbek i udostępnienia mi wyników moich badań. *(Informacje umożliwiające identyfikację obejmują: imię i nazwisko, datę urodzenia, płeć, adres, telefon, e-mail)*

5. Wyrażam zgodę na pobieranie wymazów z nosa / gardła na prośbę zespołu badawczego.

6. Wyrażam zgodę na dostarczenie dwóch próbek krwi, jednej latem 2020 r. I jednej wiosną 2021 r., jeśli zostaniemy o to poproszeni.

Jeśli masz jakieś pytania, prosimy o skontaktowanie się z kierownikiem projektu UCL Virus Watch [viruswatch@ucl.ac.uk](mailto:viruswatch@ucl.ac.uk)

1-19 Torrington Place, Fitzrovia, Londyn WC1E 7HB

7. Wyrażam zgodę na wykonanie testu na obecność przeciwciał z palca, jeśli nie jestem w stanie dostarczyć pełnej próbki krwi.
8. Wyrażam zgodę na wykonanie testu na obecność przeciwciał z palca, jeśli otrzymam zaproszenie od zespołu badawczego.
- a. Raz w czasie pełnego pobierania krwi
- b. Jedna próbka 14 dni po tym, jak ktoś z mojego gospodarstwa domowego uzyskał pozytywny wynik testu na obecność COVID-19.
9. Wyrażam zgodę na anonimowe przechowywanie próbek krwi i wymazów z nosa pobranych do tych badań (po zakończeniu tego badania) w celu ewentualnych przyszłych badań nad infekcjami dróg oddechowych, odpowiedzią immunologiczną na te infekcje i wpływami genetycznymi na nie.
10. Wyrażam zgodę na pobranie aplikacji do śledzenia ruchu o nazwie „Tracker for ArcGIS” na mój telefon oraz na przesłanie przez UCL moich danych użytkownika (imię, nazwisko i adres e-mail) do subskrypcji online ArcGIS (hostowanej na serwerze w Ameryce Północnej) dla celów założenia mojego konta aplikacji śledzącej. Niewielka liczba wyznaczonych pracowników ESRI (firma, która obsługuje aplikację ArcGIS tracker) może również mieć dostęp do moich danych użytkownika wyłącznie w celu wspierania zespołu badawczego UCL w tworzeniu mojego konta aplikacji śledzącej. Dane geolokalizacyjne zebrane przez aplikację śledzącą i mój adres e-mail zostaną przesłane z mojego telefonu na bezpieczny serwer Amazon w UE i będą regularnie pobierane przez zespół badawczy UCL do UCL Data Safe Haven, gdzie zostaną pseudonimizowane z dostępem ściśle ograniczonym do wyznaczonych badaczy. Niewielka liczba wyznaczonych pracowników ESRI może mieć dostęp do moich pseudonimizowanych danych geolokalizacyjnych w UCL Data Safe Haven w celu wspierania zespołu badawczego UCL w zaawansowanych analizach geoprzestrzennych.
- Ta aplikacja rejestruje lokalizację telefonów komórkowych i działa w tle za pomocą czujnika GPS telefonu i bliskości wi-fi i hotspotów bluetooth. Aplikacja dostarczy cennych informacji, aby zrozumieć, jak COVID-19 rozprzestrzenia się, jednak nadal możesz wziąć udział w programie Virus Watch, nawet jeśli nie zdecydujesz się na pobranie tej aplikacji.*
11. Rozumiem, że informacje zebrane o mnie będą przechowywane przez UCL przez co najmniej 10 lat i mogą być udostępniane anonimowo innym badaczom dla przyszłych badań po zakończeniu tego badania.
12. Rozumiem, że odpowiednie sekcje moich (zanonimizowanych) danych zebranych podczas badania mogą być przeglądane przez osoby z UCL lub od organów regulacyjnych, jeżeli ma to znaczenie dla mojego udziału w tych badaniach. Wyrażam zgodę na dostęp do tych danych tym osobom.

13. Rozumiem, że mój kod pocztowy i dane geolokalizacyjne (z usuniętymi innymi danymi osobowymi) mogą być analizowane przez wyznaczonych pracowników ESRI (firmy zajmującej się analizą geograficzną, która wspiera UCL w tym projekcie). Pracownicy ci będą pracować na podstawie ścisłych umów o poufności.
14. Wyrażam zgodę na wzięcie udziału w powyższym badaniu.
15. Wyrażam zgodę na kontakt badaczy UCL w sprawie przyszłych badań. Rozumiem, że nie oznacza to, że muszę wziąć udział w przyszłych badaniach, tylko że nie mam nic przeciwko skontaktowaniu się ze mną.

---

**CZY MASZ DZIECI/OPIEKUJESZ SIĘ DZIEĆMI PONIŻEJ 16 ROKU ŻYCIA  
MIESZKAJĄCYCH W TWOIM GOSPODARSTWIE DOMOWYM? JEŚLI TAK...**

Prosimy zaznaczyć Tak/Nie

1. Wyrażam zgodę na udostępnienie przez UCL numerów NHS mojego dziecka/moich dzieci, imienia i nazwiska, płci, adresu i daty urodzenia organizacjom NHS Digital and Public Health England.

*NHS Digital przechowuje dane dotyczące wizyt i przyjęć do szpitala (zwane danymi statystyk epizodów szpitalnych) i zgonów, a Public Health England rutynowo gromadzi dane z badań wirusologicznych, w tym dane z programu NHS Test and Trace. Rozumiem, że informacje przechowywane w odpowiednich zbiorach danych i zarządzane przez te organizacje mogą być wykorzystane do dostarczenia informacji o przyjęciach mojego dziecka/ moich dzieci do szpitala i wynikach badań wirusologicznych przeprowadzonych w NHS. Rozumiem, że te dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie do celów statystycznych i badawczych.*

2. Wyrażam zgodę na pobieranie wymazów z nosa / gardła mojemu dziecku na prośbę zespołu badawczego.
3. Wyrażam zgodę na dostarczenie przez moje dziecko dwóch próbek krwi, jednej latem 2020 r. i jednej wiosną 2021 r., jeśli otrzyma ono zaproszenie. *Doręczenie próbki krwi zapewni nam cennych informacji na temat COVID-19, ale twoje dziecko nadal może wziąć udział w badaniu, jeśli nie chce dostarczać krwi.*
4. Wyrażam zgodę na wykonanie przez moje dziecko testu na obecność przeciwciał z palca (na zaproszenie zespołu badawczego), jeśli nie chce dostarczać próbki krwi.

Jeśli masz jakieś pytania, prosimy o skontaktowanie się z kierownikiem projektu UCL Virus Watch [viruswatch@ucl.ac.uk](mailto:viruswatch@ucl.ac.uk)  
1-19 Torrington Place, Fitzrovia, Londyn WC1E 7HB

5. Wyrażam zgodę na wykonanie mojemu dziecku testu na obecność przeciwciał w krwiobiegu, jeśli zostanie do tego zaproszone przez zespół badawczy.

a. Raz w czasie pełnego pobierania krwi

b. Jedna próbka 14 dni po tym, jak ktoś z mojego gospodarstwa domowego uzyskał pozytywny wynik testu na obecność COVID-19.

6. Wyrażam zgodę na przechowywanie anonimowych próbek krwi i/lub wymazów z nosa pobranych dla tych badań (po ich zakończeniu) w celu ewentualnych przyszłych badań nad

infekcjami układu oddechowego, odpowiedzi immunologicznej na te infekcje oraz wpływu genetycznego na nie.

7. Rozumiem, że informacje zebrane o moim dziecku będą przechowywane przez UCL przez co najmniej 10 lat i mogą być udostępniane anonimowo innym badaczom dla przyszłych badań po zakończeniu tego badania.

8. Rozumiem, że odpowiednie sekcje (zanonimizowanych) danych mojego dziecka zebranych podczas badania mogą być przejrzane przez osoby z UCL lub od organów regulacyjnych, jeżeli ma to znaczenie dla mojego udziału w tych badaniach. Wyrażam zgodę na dostęp do danych mojego dziecka tym osobom.

9. Rozumiem, że kod pocztowy i dane geolokalizacyjne mojego dziecka (z usuniętymi innymi danymi osobowymi) mogą być analizowane przez wyznaczonych pracowników ESRI (firmy zajmującej się analizą geograficzną, która wspiera UCL w tym projekcie). Pracownicy ci będą pracować na podstawie ścisłych umów o poufności.

10. Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego dziecka w powyższym badaniu.