



## FORMULÁRIO DE ASSENTIMENTO ONLINE, Crianças 6-15 anos

V9 03.10.20

Título do estudo: Virus Watch

Selecione S/N

1. Confirmando que li a ficha de informação (Idade 10-15 anos, datada de 03.10.20, Versão 9, OU Idade 6-9 anos, datada de 03.10.20, Versão 6) para o estudo acima descrito. Tive a oportunidade de pensar sobre as informações, de fazer perguntas e de ter obtido respostas a tais perguntas.
2. Compreendo que a minha participação é voluntária e que sou livre de sair a qualquer momento sem fornecer nenhum motivo.
3. Compreendo que as informações recolhidas sobre mim serão armazenadas pela UCL durante, pelo menos, 10 anos e poderão ser partilhadas anonimamente com outros investigadores para investigações futuras após o fim deste estudo.
4. Autorizo a UCL a partilhar o meu número do NHS, nome, sexo, endereço e data de nascimento com as organizações NHS Digital e Public Health England.

*O NHS Digital detém os dados sobre consultas e internamentos hospitalares (denominados dados de Estatísticas de Episódios Hospitalares) e mortes, e a Public Health England detém os dados sobre os testes virológicos recolhidos rotineiramente, incluindo os dados do programa NHS Test and Trace (Testar e rastrear do NHS). Compreendo que as informações mantidas em conjuntos de dados relevantes e geridas por estas organizações podem ser utilizadas para fornecer informações sobre os meus internamentos hospitalares e resultados de testes virológicos realizados no NHS. Compreendo que os detalhes destes dados serão utilizados apenas para fins estatísticos e de investigação, durante até 5 anos após começar a participar no estudo.*

5. Autorizo a realização de esfregaços nasais/orofaríngeos, caso tal me seja pedido pela equipa do estudo.
6. Autorizo o fornecimento de duas amostras de sangue, uma no Verão de 2020 e outra na Primavera de 2021, caso tal me seja pedido pela equipa do estudo. *O fornecimento de uma amostra de sangue irá dar-nos informações valiosas sobre a COVID-19. Se não quiseres fornecer uma amostra de sangue, poderás, mesmo assim, participar no estudo.*
7. Autorizo a realização de um teste de anticorpos por picada no dedo (caso tal seja pedido pela equipa do estudo), caso não queira que me seja retirada uma amostra de sangue de uma veia no braço. *O fornecimento de uma amostra de sangue por picada no dedo irá dar-nos informações valiosas sobre a COVID-19. Se não quiseres fornecer uma amostra de sangue, poderás, mesmo assim, participar no estudo.*

8. Autorizo o fornecimento de amostras de sangue por picada no dedo para realização do teste de anticorpos, caso tal me seja pedido pela equipa do estudo

*O fornecimento de uma amostra de sangue por picada no dedo irá dar-nos informações valiosas sobre a COVID-19. Se não quiseres fornecer uma amostra de sangue, poderás, mesmo assim, participar no estudo .*

- a. Uma vez no momento da recolha de sangue
- b. Uma amostra, 14 dias depois de alguém no meu agregado familiar ter ficado doente com COVID- 19

9. Autorizo que quaisquer amostras de sangue e/ou esfregaços nasais colhidos para esta investigação sejam armazenados anonimamente (após o final deste estudo) para potenciais investigações futuras sobre infeções respiratórias, a resposta imunitária a estas infeções e as influências genéticas sobre estas.

10. Compreendo que as informações recolhidas sobre mim serão armazenadas pela UCL durante, pelo menos, 10 anos e poderão ser partilhadas anonimamente com outros investigadores para investigações futuras após o fim deste estudo.

11. Compreendo que as informações anonimizadas recolhidas sobre mim durante o estudo, possam ser analisadas por funcionários da UCL ou de autoridades regulamentares, quando tal for relevante para a minha participação nesta investigação. Autoriza que estes indivíduos tenham acesso a estas informações.

12. Compreendo que o meu código postal filho (com outros dados pessoais eliminados) poderá ser analisado por funcionários nomeados da ESRI (a empresa de análise geográfica que está a apoiar a UCL neste projeto). Estes funcionários irão trabalhar sob estritos acordos de confidencialidade.

13. Concordo em participar no estudo acima referido.