**Toestemmingsformulier**

**Titel van het onderzoeksproject**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Te lezen en in te vullen door de deelnemer**

* Ik heb de informatiebrief gedateerd op \_\_\_\_\_\_\_\_\_ gelezen.
* Ik ben in de gelegenheid gesteld om vragen te stellen over het onderzoek en mijn deelname.
* Ik doe vrijwillig mee aan het onderzoek. Ik snap dat ik op ieder moment kan beslissen om te stoppen met het onderzoek. Ik hoef dan niet te zeggen waarom ik wil stoppen.
* Ik geef de onderzoeker(s) toestemming om mijn gegevens te verzamelen en te gebruiken. De onderzoekers doen dit alleen om de onderzoeksvraag te beantwoorden.
* [optioneel] Ik weet dat voor de controle van het onderzoek sommige mensen mijn persoonlijke gegevens kunnen inzien. Die mensen staan vermeld in de informatiebrief. Ik geef deze mensen toestemming om mijn gegevens in te zien voor deze controle.
* Ik weet dat de gegevens vertrouwelijk zullen worden behandeld en dat resultaten van het onderzoek alleen anoniem aan derden bekend gemaakt zullen worden.
* [optioneel] Ik begrijp dat gegevens, resultaten, foto- of videomateriaal of bewerking daarvan geanonimiseerd voor onderwijsdoeleinden of wetenschappelijke presentaties kan worden gebruikt.
* Ik geef toestemming om mijn gegevens nog 10 jaar na dit onderzoek te bewaren.
* Ik begrijp dat als ik een klacht heb dat ik deze kan indienen bij de functionaris gegevensbescherming en/of de Autoriteit Persoonsgegevens (zie contactgegevens hieronder).
* [optioneel] Ik geef toestemming om contact met mij op te nemen voor vervolgonderzoek.

**Ik wil meedoen aan dit onderzoek:**  ja  nee

**Deelnemer**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam Handtekening Datum

**Onderzoeker**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam Handtekening Datum

**Contactgegevens van de onderzoeker**

Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contactgegevens van de functionaris gegevensbescherming (Vrije Universiteit)**

Vrije Universiteit Amsterdam  
Functionaris voor Gegevensbescherming  
De Boelelaan 1105  
1081 HV AMSTERDAM  
[functionarisgegevensbescherming@vu.nl](mailto:functionarisgegevensbescherming@vu.nl)

**Contactgegevens van de Autoriteit Persoonsgegevens**

Autoriteit Persoonsgegevens  
PO Box 93374  
2509 AJ DEN HAAG  
(+31)-(0)70-8888500