

**Formulier voor intrekken eerder verleende toestemming voor Rehablines
Kinderen 12-16 jaar**

Datum: 01-03-2025

Versienummer: 1.0

Ik geef hiermee te kennen dat ik mijn deelname en/of de deelname van mijn kind aan Rehablines intrek. Dit betekent dat geen nieuwe (medische) gegevens meer mogen worden verzameld voor Rehablines.

Ik begrijp dat (medische) gegevens die al voor wetenschappelijk onderzoek zijn gebruikt, niet kunnen worden vernietigd. Ook de gegevens die uit het wetenschappelijk onderzoek zijn voortgekomen kunnen niet worden vernietigd. Deze gegevens blijven gecodeerd ter beschikking van degene die het onderzoek uitvoert.

Over de opgeslagen (medische) gegevens in de Rehablines databank verklaar ik (graag aankruisen wat voor u van toepassing is):

- dat (medische) gegevens nog steeds gebruikt mogen worden volgens het door mij eerder ondertekende Toestemmingsformulier,
- dat (medische) gegevens niet meer gebruikt mogen worden bij onderzoek met data uit de Rehablines databank.

Naam deelnemend kind: _____

Geboortedatum: _____

UMCG nummer (indien bekend): _____

Huidige woonadres: _____

Postcode/ woonplaats: _____

Datum: _____

Indien kind tussen 12 – 16 jaar:

Handtekening deelnemend kind: _____

Handtekening ouder/voogd 1: _____

Handtekening ouder/voogd 2 (indien van toepassing): _____

Formulier opsturen naar:

Afdeling UMCG Centrum voor Revalidatie
Locatie Beatrixoord, HPC CD 44
T.a.v. Rehablines
Antwoordnummer 110
9750 WX Haren Gn

In te vullen door beheerder Rehablines

Ik verklaar kennis genomen te hebben van het intrekken van de toestemming door de bovenvermelde patiënt en zoals hierboven omschreven.

Instelling: UMCG

Naam Beheerder: _____

Datum: _____ Handtekening _____