**[TITEL VAN HET ONDERZOEK]**

**Onderzoekers**

[Naam onderzoeker 1] [Faculteit: Departement], Tilburg University  
[Naam onderzoeker 2] [Faculteit: Departement], Tilburg University

**Handtekening**

Met uw handtekening aan de achterzijde van deze toestemmingsverklaring geeft u vrijwillig en bewust toestemming voor deelname aan dit onderzoek. U ziet hiermee niet af van uw wettelijke rechten om uw deelname te allen tijde in te mogen trekken.

Met uw handtekening geeft u tevens aan dat u de informatiebrief behorende bij dit onderzoek in zijn geheel heeft gelezen, en dat u akkoord gaat met de volgende punten:

* Ik heb de informatiebrief behorende bij dit onderzoek in zijn geheel gelezen en begrepen.
* Ik kon eventueel aanvullende vragen stellen over het onderzoek en deze vragen zijn voldoende beantwoord.
* Ik heb voldoende tijd gehad om te beslissen of ik wil deelnemen aan dit onderzoek.
* Ik weet dat deelname aan dit onderzoek geheel vrijwillig is.
* Ik weet dat het onderzoek [verder in te vullen] duurt.
* Ik weet dat ik op ieder moment kan beslissen om af te zien van deelname, zonder negatieve gevolgen, en dat ik hiervoor geen reden hoef op te geven.
* Ik weet dat ik het recht heb op inzage, rectificatie, vergetelheid, beperking of voorkomen van verwerking van mijn persoonlijke gegevens.
* Ik weet dat mijn gegevens zullen worden verwerkt zoals aangegeven in de informatiebrief en dat alleen het onderzoeksteam mijn gegevens kunnen inzien.
* Ik geef toestemming om mijn onderzoeksgegevens te gebruiken voor de doelen die in de informatiebrief staan.
* Ik geef toestemming om mijn geanonimiseerde onderzoeksgegevens op te slaan voor de wettelijke periode van 10 jaar.

Ik verleen hierbij vrijwillig en bewust toestemming voor deelname aan het onderzoek:

[Titel van het onderzoek].

Naam deelnemer:

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

Handtekening: Datum : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

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

In te vullen door onderzoeker(s):

Ik verklaar hierbij dat ik bovenstaande deelnemer volledig heb geïnformeerd over het hierboven vermelde onderzoek.

Naam onderzoeker:

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

Handtekening: Datum : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

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