

**Med min underskrift bekräftar jag** att jag har tagit del av THL Biobanks information till biobanksprovgivaren och att jag i enlighet därmed frivilligt ger mitt samtycke till att mina prover som tas i samband med den vetenskapliga studien och tillhörande uppgifter får samlas in och överlämnas till biobanken.

**Jag ger även mitt godkännande till** att information om faktorer som påverkar mitt hälsotillstånd och min hälsa kan bifogas till mina prover och användas i biobanksforskning, samt bifogas till andra registeruppgifter som gäller mig på det sätt som beskrivs i informationen. Mina prover och uppgifter som finns i biobanken kan överlämnas i kodad form för biobanksforskning när villkoren i biobankslagen uppfylls även utanför EU och EES-området (t.ex. USA) med iakttagande av EU:s allmänna dataskyddsförordning och ändamålsenliga skyddsåtgärder.

**Dessutom samtycker jag till** att biobanken får kontakta mig i följande fall:

- för att informera mig om ett fynd som har framgått av mitt prov och som är viktigt för min hälsa  Ja  Nej
- för att fråga om jag vill delta i en ny undersökning där man samlar in ytterligare prover eller mer information  Ja  Nej

Jag har fått en tillräcklig redogörelse av innebörden i samtycke och godkännande och jag förstår att det är frivilligt att ge dem. Jag kan återkalla mitt samtycke innan insamlingen av biobanksprover och/eller överlåtnandet till biobanken. Jag kan när som helst utnyttja min rätt enligt EU:s allmänna dataskyddsförordning och invända mot användningen av mina prover och uppgifter som sparats i biobanken. Anmälan om användningen av rätten att göra invändningar (förbud) ska göras skriftligt till THL Biobank (via Suomi.fi-webbtjänsten eller gratis per brev till adressen: THL Biobank, Kod 5022238, 00003 Svarsförsändelse). Mer information finns på biobankens webbplats ([www.thl.fi/sv/biobank](http://www.thl.fi/sv/biobank)) eller fås via e-post till [biopankki@thl.fi](mailto:biopankki@thl.fi) eller per telefon på nummer 029 5246073.

### Uppgifter om den som ger samtycke och godkännande:

Fullständigt namn \_\_\_\_\_

Personbeteckning \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

Om du använder Suomi.fi-tjänsten för att skicka in blanketten, behöver du inte nödvändigtvis underteckna den.

### Mottagandet av samtycke och godkännande:

Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Mottagarens underskrift \_\_\_\_\_

Namnförtydligande och ställning \_\_\_\_\_