

Consenso all'utilizzo dei dati per un differente progetto di ricerca

Io sottoscritto, _____ ,

nato il (YYYYMMDD) _____ ,

nome e Cognome della madre (nubile) _____

dò il mio consenso affinché _____, PI del progetto
_____ ,

condivida I dati MR-DICOM relativi alla mia sequenza anatomica a _____
_____, il quale è PI del progetto:

Titolo: _____.

Istituto del comitato etico del progetto che riceve I dati: _____

Data di approvazione del progetto da parte del comitato etico: _____

Luogo, data

Firma