**TODISTUS TYÖNANTAJAN TIETOISESTA SUOSTUMUKSESTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tutkimuksen kuvaus** | | | |
| Otsikko: | HBM4EU-aloitteeseen liittyvä työperäistä kromille ja muille haitallisille kemikaaleille altistumista koskeva biomonitorointitutkimus | Koodi: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tutkijan tunniste** | | | |
| Nimi: |  | Puhelin: |  |
| Laitos: |  | Sähköposti: |  |
| **Yrityksen tiedot** | | | |
| Nimi: |  |  |  |
| Katuosoite: |  | Puhelin: |  |
| Maa: |  | Sähköposti: |  |
| **Yrityksen yhteyshenkilö** | | | |
| Nimi: |  | Puhelin: |  |
| Asema: |  | Sähköposti: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yrityksen koodi | |  | Nimikirjaimet |
| 1 | Olen lukenut oheisen osallistuville yrityksille tarkoitetun tiedotteen ”Information for Participating companies”. Minulla on ollut mahdollisuus tarkastella tietoja ja esittää haluamani kysymykset, joihin olen saanut tyydyttävät vastaukset. | |  |
| 2 | Ymmärrän, että yritykseni osallistuminen on vapaaehtoista ja että voimme jättäytyä pois tutkimuksesta milloin tahansa ilmoittamatta siihen mitään syytä tämän vaikuttamatta yritykseni laillisiin oikeuksiin. HBM4EU-tutkimusryhmällä on kuitenkin oikeus käyttää luottamuksellisesti näytteitä, jotka se on kerännyt työntekijöiltä ennen yrityksemme pois jättäytymistä. | |  |
| 3 | Ymmärrän, ettei yritykseni saa tutkimukseen osallistumisesta taloudellista hyötyä. | |  |
| 4 | Myönnyn siihen, että HBM4EU-tutkimusryhmä tulee yritykseni tiloihin kerätäkseen biologisia ja työhygieniaan liittyviä näytteitä ja altistukseen liittyvää tietoa työntekijöiltä, jotka ovat suostuneet osallistumaan tähän tutkimukseen allekirjoittamalla oman suostumuslomakkeensa. | |  |
| 5 | Vahvistan, että työntekijöitteni osallistuminen tähän tutkimukseen, joka toteutetaan työaikana, ei vaikuta heidän palkkaansa. | |  |
| 6 | Hyväksyn sen, että HBM4EU-tutkimusryhmä käyttää kameroita seuraavin ehdoin:  □ **En** anna lupaa mihinkään valokuvaamiseen tutkimuskäynnin aikana  □Annan luvan valokuvaamiseen työskentelyalueiden ja -käytäntöjen dokumentoimiseksi sillä ehdolla, että valokuvat sumennetaan yritykseni ja työntekijöideni suojelemiseksi mahdollisesti julkaistavissa raporteissa. | |  |
| 7 | Ymmärrän, että yritykselläni on oikeus saada työntekijöitämme koskevat *kokonaistulokset* kromialtistuksen biomonitorointitutkimuksesta yrityksen nimetyn yhteyshenkilön kautta, mutta *ei* *yksilökohtaisia* tuloksia. Ilmoitan yritykseni toiveen seuraavasti:  □ Yritykseni haluaa **saada työntekijöitämme koskevat biomonitoroinnin kokonaistulokset**  □ Yritykseni **ei** halua saada työntekijöitämme koskevia biomonitoroinnin kokonaistuloksia  Yritykseni saa myös nimenomaan yritystämme koskevan työhygieniaraportin ja tämän tutkimuksen yleiset havainnot sähköisessä muodossa. | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................................ | .............................. | ...................................................... |
| Yrityksen edustajan nimi ja asema | Päivämäärä | Yrityksen edustajan allekirjoitus |