

Återsänd den underskrivna blanketten i bifogat svarskuvert,  
eller till nedanstående adress:

Milijana L. Malmberg  
Hörselverksamheten  
Otterhällegatan 12B  
411 18 Göteborg

**Samtycke enligt personuppgiftslagen gällande studie med titel:  
Randomiserad, kontrollerad studie av korttidseffekten av att komplettera en  
pedagogisk intervention för hörapparat användare med Internet support**

Du tillfrågas härmed om du är villig att delta i en studie för att undersöka om internetbaserad utbildning kan hjälpa hörapparat användare som har problem med sin hörsel. Studier har visat att internetbaserade behandlingar är effektiva vid olika typer av problematik, som tinnitus, social fobi och depression. Studien utförs av Gerhard Anderssons forskargrupp vid Institutionen för Beteendevetenskap och Lärande vid Linköpings Universitet i samarbete med Hörselverksamheten, Västra Götalandsregionen och med Göteborgs Universitet, hädanefter kallat *forskargruppen*. Vi i forskargruppen skulle vilja behandla personuppgifter om dig för att få en bild av hur dina problem tar sig uttryck. Detta för att i förlängningen kunna utvärdera och i framtiden utveckla och förfina behandlingen av dessa besvär.

De uppgifter vi avser att samla in och behandla är namn, ålder, adress, civilstånd och utbildningsnivå, samt svar på frågeformulär rörande hörsel, nedstämdhet samt livskvalitet. Du avgör själv om du vill lämna några uppgifter till oss. Uppgifterna kommer endast att behandlas av oss inom forskargruppen.

Resultatet från undersökningen behandlas under sekretess, och ingen utomstående kommer att veta att du deltagit eller kunna se hur just du svarade. Svaren kommer att sammanställas statistiskt i avidentifierad form, och presenteras så att enskilda personers svar inte kan spåras.

Du har enligt 26 § personuppgiftslagen (1998:204) rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att enligt 28 § personuppgiftslagen begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

**Jag samtycker till att mina personuppgifter behandlas i enlighet med ovanstående**

Din studiekod: |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |t.ex. 2244aabb

Personnummer: |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| - |\_| |\_| |\_| |\_| |t.ex. 19700101-1234

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Egenhändig underskrift: \_\_\_\_\_