

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ И О ЗАЯВЛЕНИИ В СЛУЧАЕ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ

Я, член Локального этического комитета (далее – ЛЭК) при ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

(Фамилия, Имя, Отчество)

обязуюсь сохранять конфиденциальность информации, связанной с клиническими исследованиями, материалы которых рассматриваются на заседаниях ЛЭК.

Я ручаюсь в том, что никакая документация в оригинале или копии, а также никакая информация о клинических исследованиях, их ходе, участниках и пр. не будет передана мною третьим лицам или каким-либо образом разглашена, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством и правилами GCP.

Я обязуюсь ставить Председателя и членов ЛЭК в известность обо всех случаях потенциального или явного конфликта интересов в связи с моим участием в каком-либо клиническом исследовании, мой финансовой, научной и/или профессиональной заинтересованностью во взаимодействии с кем-либо из заявителей, подавших документы на рассмотрение ЛЭК для проведения этической экспертизы.

_____ «____» _____ 20__ г.
(Подпись) (Дата)

Подпись члена ЛЭК заверяю.

Ответственный секретарь ЛЭК _____ Н.В. Ласунин
(Подпись)