

Participant Consent Form

Implementation of the EXPERT tool to optimize exercise prescription in the rehabilitation of persons with cardiometabolic disease in private physiotherapy practices

I have read and understood the participant information sheet and this consent form.

I have had the opportunity to ask questions about my participation.

I understand that I am under no obligation to take part in this study.

I understand that I have the right to withdraw from this study at any stage without giving any reason.

I understand that data collected for the study may be shared with other researchers (on an anonymous basis). Data sharing will only be conducted as per the Economic Union General Data Protection Regulations (2017).

I agree to participate in this study.

I understand that the information collected about me will be used to support other research in the future.

I give permission for the tracking of my use of the EXPERT training tool.

I wish to receive a summary of the study results.

If you wish to receive a summary of results, please provide an email address:

Name of participant: _____

Signature of participant: _____

Signature of researcher: _____

Date: _____

Contact details of the researcher

Name of researcher: Dominique Hansen

Address: Hasselt University, Agoralaan, Building A, 3590, Diepenbeek

Email / Telephone: Dominique.hansen@uhasselt.be / 0032 497 875866

Toestemmingsformulier deelnemer

Implementatie van de EXPERT-tool om het voorschrijven van oefeningen te optimaliseren bij de revalidatie van personen met cardiometabole aandoeningen in particuliere fysiotherapiepraktijken

Ik heb het deelnemersinformatieblad en dit toestemmingsformulier gelezen en begrepen.

Ik heb de mogelijkheid gehad om vragen te stellen over mijn deelname.

Ik begrijp dat ik niet verplicht ben om deel te nemen aan dit onderzoek.

Ik begrijp dat ik het recht heb om me op elk moment terug te trekken uit deze studie zonder enige reden te geven.

Ik begrijp dat gegevens die voor het onderzoek zijn verzameld, met andere onderzoekers kunnen worden gedeeld (op anonieme basis).
Het delen van gegevens vindt alleen plaats volgens de Algemene Verordening Gegevensbescherming van de Economische Unie (2017).

Ik stem ermee in om deel te nemen aan deze studie.

Ik begrijp dat de over mij verzamelde informatie zal worden gebruikt om ander onderzoek in de toekomst te ondersteunen.

Ik geef toestemming voor het bekijken en meten van mijn gebruik van de EXPERT-trainingstool.

Ik wil graag een samenvatting van de studieresultaten ontvangen.

Als u een samenvatting van de resultaten wilt ontvangen, geef dan een e-mailadres op:

Naam deelnemer: _____

Handtekening deelnemer: _____

Handtekening onderzoeker: _____

Datum: _____

Contactgegevens van de onderzoeker

Naam onderzoeker: Dominique Hansen

Adres: Universiteit Hasselt, Agoralaan, Gebouw A, 3590, Diepenbeek

E-mail / Telefoon: Dominique.hansen@uhasselt.be / 0032 497 875866