**Skuldbinding ábyrgðarmanns**

**Obligations of the Principal Investigator**

Date:

Ég undirrituð/-aður staðfesti að ég er ábyrgðarmaður rannsóknarinnar: *( Fullt heiti rannsóknar*  ).

I undersigned hereby confirm that I am the Principal Investigator of the study: (full name of study).

Með undirritun minni staðfesti ég að:

* rannsóknaráætlun sem Vísindasiðanefnd samþykkir verði fylgt í hvívetna,
* öll leyfi tilheyrandi rannsókninni verði send til nefndarinnar og
* allir starfsmenn hafi undirgengist þagnarheit.

By signing this document I confirm that:

* The study will be carried out in accorance with the research protocol approved by the National Bioethics Committe Iceland,
* All permits pertaining to the study will be sent to the NBC‘s office, and
* All researchers involved in the study have signed a vow of silence.

Mér er ljóst að ég ber ábyrgð á framkvæmd rannsóknar, öllum gögnum rannsóknar og allri vinnslu með þau. Ég ber jafnframt ábyrgð á öllum samskiptum við þátttakendur í rannsókninni. Allar fyrirhugaðar breytingar frá samþykktri rannsóknaráætlun þarf ábyrgðarmaður að senda nefndinni til umfjöllunar.

I do realise that I am responsible for the resarch study, all data and samples and all processing thereof. Further I am responsible for all communications with participants in the study. All amendments changing the approved research protocol are subjets to the NBC´s approval.

Mér er ljóst að óheimilt er að hefja framkvæmd rannsóknarinnar fyrr en allra leyfa hefur verið aflað.

I am aware that the study can be carried forwards only when all permits have been provided.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undirritun ábyrgðarmanns og kennitala

Signature of the Principal Investigator and public id-number