

Formularz świadomej zgody na udział w badaniu naukowym dotyczący zgody przedstawiciela ustawowego

DEKLARACJA ZGODY PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM OSOBY UBEZWŁASNOWOLNIONEJ

Tytuł projektu:

Kierownik projektu:

Nazwa jednostki, w której będzie realizowany projekt:

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego uczestnika:

.....

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem przedstawicielem ustawowym osoby ubezwłasnowolnionej

.....
(imię i nazwisko)
zwanego dalej „Podopiecznym”.

2. Zostałem poinformowany przez
(imię i nazwisko badacza)
o planowanym badaniu naukowym, w którym ma wziąć udział Podopiecznego, w szczególności o jego założeniach, celach, przebiegu i sposobie przeprowadzania oraz o przewidywanych korzyściach i ryzyku związanym z udziałem w tym badaniu, a także że otrzymałem, przeczytałem i zrozumiałem pisemną informację dla przedstawiciela ustawowego ubezwłasnowolnionego uczestnika tego badania.
3. Otrzymałem zadowolające odpowiedzi na wszystkie zadane przeze mnie pytania i rozumiem wszystkie przekazane mi informacje dotyczące tego badania naukowego.
4. Zostałem poinformowany, że udział Podopiecznego w badaniu naukowym jest całkowicie dobrowolny.
5. Zostałem poinformowany, że mogę wycofać zgodę na udział Podopiecznego w badaniu naukowym w dowolnym momencie, bez podania przyczyn, a moja decyzja nie pociągnie za sobą żadnych kar.

6. Zostałem poinformowany, że jeśli w trakcie trwania badania naukowego będę miał jakieś pytania lub wątpliwości, mogę się z nimi zwracać do osób wskazanych w Informacji.

8. Dobrowolnie wyrażam zgodę na udział Podopiecznego w badaniu naukowym.

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych związanych z udziałem Podopiecznego w niniejszym badaniu przez kierownika badania i inne osoby lub podmioty przeprowadzające to badanie w zakresie wskazanym w informacji dla przedstawiciela ustawowego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922)¹.

9.1 Administratorem danych osobowych Podopiecznego jest.....
(imię i nazwisko kierownika projektu)

9.2 Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych Podopiecznego stanowi art.23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 9 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922)- dane osobowe są niezbędne do realizacji projektu:

.....
(tytuł projektu)
.....
.....
.....

9.3 Dane osobowe Podopiecznego będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu.....
(tytuł projektu)

9.4 Mam prawo dostępu do treści danych Podopiecznego i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data wpisana przez przedstawiciela ustawowego

.....
Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

.....
Miejscowość i data wpisana przez osobę odbierającą zgodę

.....
Podpis osoby odbierającej zgodę

¹ Ostateczne sformułowanie punktu 9 powinno być uzgodnione z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jednostki, w której jest prowadzone badanie.