

4SC sp. z o.o.**ul. Bohdana Dobrzańskiego 3****20-262 Lublin****Sprzedawca i Usługodawca sklepu www.vitagenum.pl**

Laboratorium wykonujące część laboratoryjną usługi:

Vitagenum sp. z o.o., ul. Bohdana Dobrzańskiego 3, 20-262 Lublin

**Deklaracja świadomej zgody na wykonanie badania genetycznego
wraz z oświadczeniami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DANE

Nazwisko i imię <u>osoby badanej</u> :	
Imię i nazwisko opiekuna* (* w przypadku osób niepełnoletnich)	
Płeć osoby badanej, zaznacz [X]	[] kobieta [] mężczyzna
Data urodzenia:	
Wypełnia osoba badana (lub jej przedstawiciel ustawowy, np. w przypadku osoby niepełnoletniej jej opiekun)	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Adres kontaktowy:	 <i>Ulica, nr domu / mieszkania</i>
	 <i>Kod pocztowy, Miasto, Kraj</i>
Numer zestawu do badań	
Rodzaj wykonywanego badania:	

Oświadczam, że:

1. Moją wolą jest wykonanie badania genetycznego przekazywanego materiału DNA.
2. Zapoznałem/-am się i akceptuję treść regulaminu usługi badania genetycznego zamieszczonego na stronie internetowej: www.vitagenum.pl

3. Jestem świadom/-a, że przekazany przeze mnie materiał genetyczny [] mój / [] innej osoby*, której jestem prawnym opiekunem, zostanie użyty w celu izolacji DNA oraz wykonania kompleksowej diagnostyki DNA – pod kątem obecności markerów genetycznych dotyczących podatności na choroby i cechy osobnicze.
4. Jestem świadom/-a, że DNA wyizolowane z materiału genetycznego, będzie przechowywane w odpowiednich warunkach, ale istnieje ryzyko jego degradacji, co może skutkować nieprawidłowym wynikiem badania. W razie niemożliwości wykonania poprawnego badania DNA, 4SC Sp. z o.o. i/lub Vitagenum Sp. z o.o. skontaktuje się z Klientem w celu ustalenia dalszego sposobu postępowania.
5. Jestem świadom/-a, że wyniki badania mogą wskazywać na istnienie większego, niż przeciętne prawdopodobieństwa określonych chorób. Nie oznacza to jednak istnienia takiej choroby lub pewności jej zaistnienia w przyszłości. Wyniki badania nie stanowią porady medycznej.
6. Jestem świadom/-a, że wyniki badania mogą wskazywać na istnienie innego, niż oczekiwane stopnia pokrewieństwa członków rodziny badanej.
7. Jestem świadom/-a, że jeżeli Osoba badana przed wysłaniem raportu ukończy 18 lat, zobowiązana jest wypełnić i podpisać odrębny formularz Świadomej zgody, oparty na niniejszym wzorze.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych osoby badanej (jeżeli badana jest osoba, której jestem prawnym opiekunem np. moje dziecko) przez 4SC Sp. z o.o. oraz Vitagenum Sp. z o.o. i ich podwykonawców w celu realizacji usługi oznaczania markerów genetycznych. Wiem, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych i ich zmiany.
9. Wszystkie podane przeze mnie dane i informacje zawarte w niniejszej deklaracji są kompletne i zgodne z prawdą.
10. Wymaz pobrany był zgodnie z „Instrukcją pobrania materiału genetycznego do badań”.

.....
czytelny podpis

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na przetwarzanie danych w celach marketingowych i otrzymywanie od 4SC Sp. z o.o. i Vitagenum Sp. z o.o. ofert handlowych, w tym w formie elektronicznej, produktów innych firm, które mogą być przydatne osobie badanej w związku ze zidentyfikowanymi cechami jej DNA, przy czym:

- (a) dane te nie będą przekazywane osobom trzecim,
(b) zgoda na otrzymywanie ofert może być przeze mnie w każdej chwili odwołana.

.....
czytelny podpis

* - niepotrzebne skreślić

* Proszę zaznaczyć poprzez [X] odpowiednią opcję