

Załącznik nr 4

**Formularz świadomej zgody przedstawiciela ustawowego na udział w badaniu naukowym osoby małoletniej, która ukończyła 13. rok życia**

DEKLARACJA ZGODY PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NA  
UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM OSOBY MAŁOLETNIJ,  
KTÓRA UKOŃCZYŁA 13. ROK ŻYCIA

Tytuł projektu:

Kierownik projektu:

Nazwa jednostki, w której będzie realizowany projekt:

.....  
.....  
.....

Imię i nazwisko małoletniego uczestnika, data urodzenia:

.....

Dane przedstawicieli ustawowych uczestnika:

3. Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Nr telefonu: .....

Stopień pokrewieństwa / tytuł prawny: .....

4. Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania: .....

Nr telefonu: .....

Stopień pokrewieństwa / tytuł prawny: .....

Informacje dla uczestnika badania naukowego i jego przedstawiciela na temat tego badania:

[Krótki opis badania naukowego, cel jego przeprowadzenia, potencjalne korzyści i możliwe ryzyka badania]

.....

.....

.....

.....

Niniejszym oświadczam/-y, że:

7. Jestem/Jesteśmy przedstawicielem/-ami ustawowym/-i (rodzicem/opiekunem prawnym) małoletniego

.....  
(imię i nazwisko)

zwanego dalej „Małoletnim”.

8. Zostałem/Zostaliśmy poinformowany/-i przez:

.....  
(imię i nazwisko badacza)

o planowanym badaniu naukowym, w którym ma wziąć udział Małoletni, 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/otrzymaliśmy, przeczytałem/przeczytaliśmy i zrozumiałem/zrozumieliśmy pisemną informację dla przedstawiciela ustawowego małoletniego uczestnika tego badania.

9. Otrzymałem/otrzymaliśmy zadowalające odpowiedzi na wszystkie zadane pytania i rozumiem/-y wszystkie przekazane mi/nam informacje dotyczące tego badania naukowego.

10. Zostałem/Zostaliśmy poinformowany/-i, że udział Małoletniego w badaniu naukowym jest całkowicie dobrowolny.

11. Zostałem/Zostaliśmy poinformowany/-i, że mogę/ możemy wycofać zgodę na udział Małoletniego

w badaniu naukowym w dowolnym momencie, bez podania przyczyn, a moja/nasza decyzja nie pociągnie za sobą żadnych negatywnych konsekwencji i kar.

12. Zostałem/Zostaliśmy poinformowany/-i, że jeśli w trakcie trwania badania naukowego będę/będziemy miał/mieli jakieś pytania lub wątpliwości, mogę/ możemy się z nimi zwracać do osób wskazanych w Informacji.

**9. Dobrowolnie wyrażam zgodę na udział Małoletniego w badaniu naukowym.**

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych związanych z udziałem Małoletniego w niniejszym badaniu przez kierownika badania i inne osoby lub podmioty przeprowadzające to badanie w zakresie wskazanym w informacji dla przedstawiciela ustawowego, zgodnie z<sup>4</sup> rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Administratorem danych osobowych jest ..... (należy wskazać podmiot przeprowadzający badanie). W sprawie Twoich danych osobowych możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, za pomocą poczty elektronicznej [iod@.....](mailto:iod@.....) (należy wskazać domenę internetową podmiotu, który będzie przeprowadzał badanie).

Dane osobowe będą przetwarzane:

- w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w badaniu oraz prawidłowej realizacji badania, podstawą prawną przetwarzania danych jest dobrowolnie wyrażona zgoda przez Uczestnika, tj. art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
- w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków ciążących na ADO a wynikających z przepisów prawa, podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
- w zakresie niezbędnym do realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, którymi są w szczególności ochrona przed roszczeniami jest art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w badaniu. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji badania.

---

<sup>4</sup> Ostateczne sformułowanie punktu 8 powinno być uzgodnione każdorazowo z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych podmiotu, w którym jest prowadzone badanie.

Na podstawie przepisów RODO masz prawo do: żądania dostępu do swoich danych osobowych; żądania sprostowania swoich danych osobowych; żądania usunięcia swoich danych osobowych; żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych; żądania przenoszenia danych osobowych; do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpływa na przetwarzanie danych dokonywane przez nas przed jej cofnięciem. Jeśli uznasz, że przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z przepisami, możesz wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane do innych firm na nasze zlecenie. Dzieje się tak najczęściej w przypadku współpracy z konkretnym usługodawcą (np. dostawcą usług przechowywania danych, dostawcą usług pocztowych i informatycznych). Dostawcy Administratora mają siedzibę głównie w Polsce i w innych krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG). Niektórzy spośród dostawców (Microsoft) mają siedzibę poza terytorium EOG. W związku z przekazaniem danych Użytkownika poza terytorium EOG, w tym do USA, Administrator zadbał, aby dostawcy dawali gwarancję wysokiego stopnia ochrony danych osobowych. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

1.....

1.....

2.....

2.....

Miejscowość i data wpisana przez przedstawiciela  
ustawowego

Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

.....

.....

Miejscowość i data wpisana przez osobę odbierającą zgodę

Podpis osoby odbierającej zgodę

### **Oświadczenie Małoletniego – uczestnika badania**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany przez:

.....  
(imię i nazwisko kierownika projektu)

o planowanym badaniu naukowym, 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 uczestnika tego badania naukowego.

2. Zostałem poinformowany, że udział w badaniu naukowym jest całkowicie dobrowolny.
3. Zostałem poinformowany i rozumiem, że mogę wycofać się z udziału w tym badaniu naukowym w dowolnym momencie, bez podania przyczyn, bez jakichkolwiek konsekwencji.
4. 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.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w badaniu.
6. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w pkt 10 powyższego formularza.

**Na podstawie uzyskanych informacji dobrowolnie wyrażam zgodę na udział w badaniu naukowym objętym niniejszą deklaracją.**

.....  
Miejscowość i data wpisana przez Małoletniego

.....  
Czytelny podpis Małoletniego

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

.....  
Podpis osoby odbierającej zgodę