

Załącznik nr 5

**Formularz świadomej zgody przedstawiciela ustawowego na udział w
badaniu naukowym osoby ubezwłasnowolnionej**

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, data urodzenia:

.....

Dane przedstawiciela ustawowego uczestnika:

1. Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Nr telefonu:

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, 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 Podopieczny, 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 negatywnych konsekwencji i 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.
7. **Dobrowolnie wyrażam zgodę na udział Podopiecznego w badaniu naukowym.**
8. 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 z⁵ 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

⁵ Ostateczne sformułowanie punktu 8 powinno być uzgodnione z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jednostki, w której jest prowadzone badanie

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@..... (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.

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.

.....

.....

Miejscowość i data wpisana przez przedstawiciela
ustawowego

Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

.....

.....

Miejscowość i data wpisana przez osobę odbierającą zgodę

Podpis osoby odbierającej zgodę