

**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:

.....

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 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 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 z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.)<sup>4</sup>.

8.1 Administratorem danych osobowych Podopiecznego jest .....

(imię i nazwisko kierownika projektu)

8.2 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 (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.). Dane osobowe są niezbędne do realizacji projektu:

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

(tytuł projektu)

8.3 Dane osobowe Podopiecznego będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu:

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

(tytuł projektu)

---

<sup>4</sup> Ostateczne sformułowanie punktu 8 powinno być uzgodnione z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jednostki, w której jest prowadzone badanie

8.4 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