

Numer wniosku/
(wypełnia Komisja Bioetyczna)

ŚWIADOMA ZGODA NA BADANIE GENETYCZNE

- **Oświadczam**, że zostałam(-em) poinformowana o istocie badania oraz jego znaczeniu dla dalszego postępowania diagnostycznego
- **Oświadczam**, że wyrażam pełną, świadomą i dobrowolną zgodę na pobranie materiału biologicznego i wykonanie badań genetycznych związanych z realizacją eksperymentu medycznego pt. „”
.....”

Wyrażam zgodę na pobranie:

- ☐ ode mnie ☐ od mojego dziecka ☐ od osoby pozostającej pod moją opieką prawną
- ☐ krwi obwodowej ☐ wycinka skóry ☐ krwi pępowinowej ☐ płynu owodniowego ☐ szpiku kostnego
☐ innego materiału

W celu:

izolacji materiału genetycznego (DNA, RNA) oraz wykonania badań molekularnych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

Przechowywanie próbki mojego DNA/RNA/utrwalonej zawiesiny komórek w odpowiednich warunkach, do czasu jej utylizacji po zakończeniu w/w eksperymentu medycznego

- ☐ zgadzam się ☐ nie wyrażam zgody

Wykorzystania w przyszłości przechowywanej mojej próbki genomowego DNA do innych badań naukowych z zachowaniem poufności danych osobowych. Wyizolowany materiał genetyczny będzie przechowywany przez okres np. 20 lat w celu wykonania dalszych lub innych badań, których wykonanie będzie możliwe po uzyskaniu odrębnej zgody Komisji Bioetycznej

- ☐ zgadzam się ☐ nie wyrażam zgody

Uczestnik badania	Rodzic /opiekun dziecka	Dziecko >13 rż
.....		
IMIĘ i NAZWISKO	IMIĘ i NAZWISKO	IMIĘ i NAZWISKO
.....		
Data /podpis	Data /podpis	Data /podpis

BADACZ ODBIERAJĄCY OŚWIADCZENIE

.....
Data /podpis /pieczęć