



SOGLASJE ZA GENETSKE PREISKAVE IN ZBIRANJE OSEBNIH PODATKOV

Pacient(ka): _____,

rojen(a): _____,

sem seznanjen(a) z namenom genetskih preiskav in soglašam z odvzemom vzorca krvi za ta namen. Seznanjen(a) sem, da v primeru premajhne količine vzorcev ali neustreznosti njegove kakovosti, izvedba analiz ni mogoča in je potreben ponovni odvzem.

Posebej vas prosimo še za sledeča soglasja:

Strinjam se, da se biološki material hrani v Laboratoriju za hemostazo in aterotrombozo Kliničnega oddelka za žilne bolezni UKCL (LHA UKCL) trajno oziroma dokler je vzorec uporaben. Razumem, da vzorec lahko zaradi različnih dejavnikov postane neuporaben. Zavedam se, da obstoječi načini shranjevanja bioloških materialov morda ne bodo zagotavljali izvedbe genetskih testov, ki bodo na voljo v prihodnosti. S podanim soglasjem za hrambo, soglašam tudi s obdelavo osebnih podatkov.

SOGLAŠAM

NE SOGLAŠAM

LHA UKCL lahko biološki material in podatke pridobljene z genetskimi analizami ob zagotovljeni popolni anonimnosti uporabi za raziskovalne namene in razvijanje novih diagnostičnih postopkov. Dovoljujem objavo rezultatov teh raziskav v znanstvene namene, pri čemer moja identiteta ne bo razvidna ali določljiva. S podanim soglasjem za uporabo genskega materiala za raziskovalne namene in razvijanje novih diagnostičnih postopkov soglašam tudi z obdelavo osebnih podatkov v ta namen.

SOGLAŠAM

NE SOGLAŠAM

Seznanjen(a) sem, da lahko privolitev za vse navedene točke umaknem kadarkoli, brez navedbe razloga, in sicer po pošti ali po telefonu (01/ 522 8051).

INFORMACIJE O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

Upravljalca podatkov je:

Univerzitetni klinični center Ljubljana, Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana

Upravljalca seznanja posameznike, da:

- bo upravljalca navedene osebne podatke obdeloval izključno za dogovorjene namene, dokler posameznik ne prekliče soglasja za obdelavo osebnih podatkov, in sicer v izobraževalne, raziskovalne in pedagoške namene;
- na podlagi posredovanih podatkov ne poteka avtomatizirano sprejemanje odločitev;
- podatki se vodijo v digitalni ali analogni obliki.

S podpisom tega obrazca podajam soglasje za pridobivanje in obdelavo naslednjih podatkov:

- osebni podatki: ime, priimek in datum rojstva
- zdravstveni podatki: genetski material za diagnozo krvnih bolezni.

Veljavna različica soglasja je dostopna v Laboratorijskem vodniku UKCL (<https://lab.biarti.si/informacije#h-7>), v poglavju INTKOŽB - Interna klinika - KO za žilne bolezni - Laboratorij za hemostazo in aterotrombozo (Splošno).



Dodatne informacije v povezavi s pogodbeno obdelavo lahko dobite pri vodji raziskave ali na gdpr@kclj.si, za kršitev varstva obdelave vaših osebnih podatkov, pravico do odstopa do zbiranja podatkov ali glede obdelave podatkov se lahko obrnete na gp.ip@ip-rs.si. Več informacij v zvezi z obdelavo osebnih podatkov lahko dobite na spletnem naslovu: <https://www.kclj.si/vop>.

Podpis:

Datum:

IZJAVA NAPOTNEGA ZDRAVNIKA/ZDRAVNICE

Izjavljam, da sem preiskovancu/bolniku razložil pomen odvzema, analiziranja in hranjenja biološkega materiala.

Ime in priimek zdravnika/zdravnice:

Datum:

Podpis zdravnika/zdravnice: