

DEKLARACJA ŚWIADOMEJ ZGODY NA WYKONANIE BADANIA GENETYCZNEGO

Nazwisko i imię pacjentki(a):

data urodzenia:

Wyrażam zgodę na użycie pobranego ode mnie materiału biologicznego do wykonania molekularnych badań genetycznych mających na celu wykrycie zmian w sekwencji kodującej genu BRCA1

Wyrażam również zgodę / Nie wyrażam zgody na wykorzystanie w przyszłości mojego DNA do badań naukowych. *(proszę skreślić odpowiednią ramkę)*

Akceptuję poniższe informacje:

1. Izolowany DNA będzie przechowywany w odpowiednich warunkach, istnieje jednak ryzyko jego degradacji w wyniku naturalnych procesów, dlatego może zajść potrzeba ponownego pobrania materiału.
2. Istnieją sytuacje, w których wynik badania może być niejednoznaczny lub niewłaściwie zinterpretowany gdy: pokrewieństwo pomiędzy członkami badanej rodziny jest inne niż deklarowane, wykonano transfuzję krwi w ciągu 3 miesięcy przed pobraniem materiału do badań genetycznych lub był wykonany kiedykolwiek przeszczep szpiku kostnego.

Zostałam poinformowana o konieczności przetwarzania moich danych osobowych w związku z wykonaniem w/w badania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do w/w celów, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r Nr 101, poz.926 z późn. zm).

.....

data

.....

czytelny podpis pacjentki / pacjenta