Formularz świadomej zgody

**RODZICÓW** / **PRZEDSTAWICIELI USTAWOWYCH**  **DZIECKA**

**na udział w badaniu**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że przeczytałam/em i zrozumiałam/em

* „Informację o badaniu” (wzór 1)
* „Informację o sposobie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych” (wzór 2)
* „Informację o ubezpieczeniu” *(*wzór 3*)*

oraz otrzymałam/em satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania.

**Dobrowolnie i świadomie wyrażam zgodę na:**

* **udział dziecka w badaniu**

*„………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*”

**oraz na**

* **przetwarzanie danych osobowych dziecka w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia badania, a także celach archiwalnych i statystycznych.**

Jestem świadoma/y, iż w każdej chwili mogę odwołać udzieloną zgodę na udział dziecka w badaniu i zrezygnować z jego udziału bez podania przyczyny, co nie spowoduje jakichkolwiek negatywnych skutków dla mojego dziecka.

**Zostałam/em poinformowana/y** **o:**

* planowanej formie i zakresie wykorzystania danych mojego dziecka
* zasadach i sposobie prowadzenia badania,
* warunkach ubezpieczenia uczestników badania,
* a także zasadach przetwarzania i wykorzystania danych osobowych dotyczących mojego dziecka zgromadzonych w toku prowadzenia badania,
* jak również, że podstawą ich przetwarzania będzie moja zgoda,
* a także, że złożenie niniejszego oświadczenia jest dobrowolne, podobnie jak udział w badaniu.

Imię i nazwisko **dziecka** …………………………………………………………………………….

Wiek dziecka ……………adres……………………………………………………………………..

Imię i nazwisko **rodzica/opiekuna** ……………….………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………………

**Stosunek prawny** do badanego dziecka…………………………………………………………….

**Data i Podpis osoby składającej oświadczenie**……………………………………………………

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgodę …………………………………………………………

**Data i Podpis osoby przyjmującej zgodę** …………………………………………………………