

Imię i nazwisko zleceniodawcy:	<input type="text"/>
PESEL:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>
Telefon/Email:	<input type="text"/>

Numer zlecenia: Wypełnia laboratorium	<input type="text"/>
Data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium:	<input type="text"/>

Powyższe dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji złożonego zamówienia na podstawie art.23 ustęp.1 punkt 3 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.) przez testDNA Laboratorium Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach przy ul. Słonecznej 4, KRS: 0000485925, NIP: 634-282-27-48, REGON: 243413225. Osobie podającej dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

**DOMNIEMANY OJCIEC**

**DZIECKO**

**MATKA**

**REZERWA**

Data pobrania materiału: ..... <input type="checkbox"/> MIKROŚLAD jaki .....	Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA Data pobrania materiału: ..... <input type="checkbox"/> MIKROŚLAD jaki .....	Data pobrania materiału: ..... <input type="checkbox"/> MIKROŚLAD jaki .....	Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA Data pobrania materiału: ..... <input type="checkbox"/> MIKROŚLAD jaki .....
---	--	---	--

Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na utylizację próbki po zakończeniu badania.

**INFORMACJA O WYNIKU**

Zamawiający oświadcza, że chciałby, aby wynik został mu przekazany w następujący sposób (można wybrać kilka opcji):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>LISTOWNIE</b><br>Adres do korespondencji:<br>IMIĘ I NAZWISKO: .....<br>ADRES: .....   | <input type="checkbox"/> <b>E-MAILEM:</b> .....   |
| <input type="checkbox"/> <b>Dyskretne</b> (bez pieczętki laboratorium na kopercie)<br><b>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody</b><br>na utylizację próbki po zakończeniu (niepotrzebne skreślić) | <input type="checkbox"/> <b>TELEFONICZNIE:</b> .....  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>TELEFONICZNIE - ROZMOWA Z EKSPERTEM</b><br><b>HASŁO BEZPIECZEŃSTWA:</b> ..... |

**UWAGA:** Jeśli chcą Państwo uzyskać informację o wyniku telefonicznie lub e-mailem konieczne jest wpisanie ustalonego przez siebie hasła bezpieczeństwa. Hasło służy do potwierdzenia tożsamości.

**OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO BADANIE**

**Ja, niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oraz cywilnej za wyrządzoną szkodę, oświadczam iż:**

- Jest mi znany typ zamawianego badania, jego warunki, cena, termin realizacji oraz metoda badawcza (Procedura Badawcza PB-01 „Ustalenie ojcostwa na podstawie analizy DNA z zastosowaniem multiplexowej amplifikacji polimorficznych loci STR”, wydanie 04 z dnia 11.06.2016.)
- Matka dziecka nie jest biologicznie spokrewniona z domniemanym ojcem. Rozważani potencjalni ojcowie nie są krewnymi pierwszego i drugiego stopnia.

**Zostałem poinformowany o tym, że:**

- Wyizolowane DNA będzie przechowywane do czasu wykonania badań w odpowiednich warunkach. Istnieje jednak ryzyko jego degradacji (proces naturalny), dlatego może zaistnieć konieczność ponownego pobrania materiału. Po zakończonym badaniu wymazówki utylizuje się. Lizat DNA przechowuje się do 1 roku po czym utylizuje.
- W sytuacji, gdy laboratorium (z przyczyn niezależnych) nie jest w stanie wydać informatywnego wyniku może zaistnieć

konieczność włączenia do badania dodatkowych próbek.

- W niektórych przypadkach wynik może być niejednoznacznie lub niewłaściwie zinterpretowany np. gdy: pokrewieństwo pomiędzy członkami danej rodziny jest inne niż deklarowane, lub wykonano transfuzję krwi w ciągu dwóch miesięcy przed pobraniem materiału do badań DNA.
- Materiał genetyczny przesyłany łącznie z danymi osobowymi stanowi daną osobową. Stąd też, w przypadku podania danych osobowych osoby, która nie wyrazi zgody na ich przetwarzanie, zarówno dane osobowe jak i przesłany materiał genetyczny będą musiały być odesłane lub zniszczone.
- Jestem świadomy, że wynik badania, którego przeprowadzenie niniejszym zlecam, nie ma wartości dowodowej w postępowaniu sądowym.
- Mam prawo do uczestnictwa w badaniach jako obserwator.
- Mam prawo do złożenia skargi i/lub rezygnacji.
- Mam prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej zapewnienia jakości badań i pomiarów w stosunku do metod, które miały zastosowanie przy realizacji zlecenia.

**Uwaga: Podpis we wszystkich polach zaznaczonych na żółto jest wymagany**

Data i czytelny podpis osoby zamawiającej badanie

Imię i nazwisko zleceniodawcy:	<input type="text"/>
PESEL:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>
Telefon/Email:	<input type="text"/>

Numer zlecenia: Wypełnia laboratorium	<input type="text"/>
Data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium:	<input type="text"/>

Powyższe dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji złożonego zamówienia na podstawie art.23 ustęp.1 punkt 3 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.) przez testDNA Laboratorium Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach przy ul. Słonecznej 4, KRS: 0000485925, NIP: 634-282-27-48, REGON: 243413225. Osobie podającej dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

**DOMNIEMANY OJCIEC**

**DZIECKO**

**MATKA**

**REZERWA**

Data pobrania materiału: ..... <input type="checkbox"/> MIKROŚLAD jaki .....	Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA Data pobrania materiału: ..... <input type="checkbox"/> MIKROŚLAD jaki .....	Data pobrania materiału: ..... <input type="checkbox"/> MIKROŚLAD jaki .....	Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA Data pobrania materiału: ..... <input type="checkbox"/> MIKROŚLAD jaki .....
---	--	---	--

Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na utylizację próbki po zakończeniu badania.

**INFORMACJA O WYNIKU**

Zamawiający oświadcza, że chciałby, aby wynik został mu przekazany w następujący sposób (można wybrać kilka opcji):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>LISTOWNIE</b><br>Adres do korespondencji:<br>IMIĘ I NAZWISKO: .....<br>ADRES: .....   | <input type="checkbox"/> <b>E-MAILEM:</b> .....   |
| <input type="checkbox"/> <b>Dyskretne</b> (bez pieczętki laboratorium na kopercie)<br><b>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody</b><br>na utylizację próbki po zakończeniu (niepotrzebne skreślić) | <input type="checkbox"/> <b>TELEFONICZNIE:</b> .....  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>TELEFONICZNIE - ROZMOWA Z EKSPERTEM</b><br><b>HASŁO BEZPIECZEŃSTWA:</b> ..... |

**UWAGA:** Jeśli chcą Państwo uzyskać informację o wyniku telefonicznie lub e-mailem konieczne jest wpisanie ustalonego przez siebie hasła bezpieczeństwa. Hasło służy do potwierdzenia tożsamości.

**OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO BADANIE**

**Ja, niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oraz cywilnej za wyrządzoną szkodę, oświadczam iż:**

- Jest mi znany typ zamawianego badania, jego warunki, cena, termin realizacji oraz metoda badawcza (Procedura Badawcza PB-01 „Ustalenie ojcostwa na podstawie analizy DNA z zastosowaniem multipleksowej amplifikacji polimorficznych loci STR”, wydanie 04 z dnia 11.06.2016.)
- Matka dziecka nie jest biologicznie spokrewniona z domniemanym ojcem. Rozważani potencjalni ojcowie nie są krewnymi pierwszego i drugiego stopnia.

**Zostałem poinformowany o tym, że:**

- Wyizolowane DNA będzie przechowywane do czasu wykonania badań w odpowiednich warunkach. Istnieje jednak ryzyko jego degradacji (proces naturalny), dlatego może zaistnieć konieczność ponownego pobrania materiału. Po zakończonym badaniu wymazówki utylizuje się. Lizat DNA przechowuje się do 1 roku po czym utylizuje.
- W sytuacji, gdy laboratorium (z przyczyn niezależnych) nie jest w stanie wydać informatywnego wyniku może zaistnieć

konieczność włączenia do badania dodatkowych próbek.

- W niektórych przypadkach wynik może być niejednoznacznie lub niewłaściwie zinterpretowany np. gdy: pokrewieństwo pomiędzy członkami danej rodziny jest inne niż deklarowane, lub wykonano transfuzję krwi w ciągu dwóch miesięcy przed pobraniem materiału do badań DNA.
- Materiał genetyczny przesyłany łącznie z danymi osobowymi stanowi daną osobową. Stąd też, w przypadku podania danych osobowych osoby, która nie wyrazi zgody na ich przetwarzanie, zarówno dane osobowe jak i przesłany materiał genetyczny będą musiały być odesłane lub zniszczone.
- Jestem świadomy, że wynik badania, którego przeprowadzenie niniejszym zlecam, nie ma wartości dowodowej w postępowaniu sądowym.
- Mam prawo do uczestnictwa w badaniach jako obserwator.
- Mam prawo do złożenia skargi i/lub rezygnacji.
- Mam prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej zapewnienia jakości badań i pomiarów w stosunku do metod, które miały zastosowanie przy realizacji zlecenia.

**Uwaga: Podpis we wszystkich polach zaznaczonych na żółto jest wymagany**

Data i czytelny podpis osoby zamawiającej badanie