Załącznik nr 4

do Zarządzenia Rektora Nr 19/2024  
z dnia 20 marca 2024 roku

**Świadoma zgoda**

**przedstawiciela ustawowego na udział osoby małoletniej w badaniu naukowym  
oraz na przetwarzanie danych osobowych**

Tytuł badania: …………………………………..………………………………………………..

Jednostka przeprowadzająca badanie: ………...…………………………………………………..

Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie badania (imię, nazwisko, telefon, adres e-mail): ………………………………………………….………………………………………………..

Ja niżej podpisana(y) .......................................................................................................... oświadczam, że:

*(imię i nazwisko)*

jestem przedstawicielem ustawowym ...........................................................................................................

(*imię i nazwisko osoby małoletniej)*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. otrzymałam(em) i zrozumiałam(em) wszystkie informacje dotyczące badania naukowego,   
   w którym ma wziąć udział wskazana wyżej osoba małoletnia, której jestem przedstawicielem ustawowym;
2. wyrażam dobrowolną zgodę na udział w tym badaniu naukowym .......................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby małoletniej)*

i jestem świadoma(y) faktu, że w każdej chwili, bez podania przyczyny, mogę cofnąć moją zgodę (przez wysłanie wiadomości e-mail na adres podany powyżej) co do uczestnictwa w dalszej części badania;

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym badaniem naukowym, zgodnie z art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych),
2. oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych .......................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby małoletniej)*

w zakresie niezbędnym dla prowadzenia badań, jednakże z zachowaniem anonimowości, uniemożliwiającej identyfikację mojej osoby przez osoby trzecie, poza wymienionymi we Wniosku o wydanie opinii do Rektorskiej Komisji ds. etyki badań naukowych z udziałem ludzi.

……………………..……………………..

*(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)*