

**Информированное согласие на исследование, на обработку персональных данных и заверение
законного представителя несовершеннолетнего участника исследования (экспертизы)**

Я, _____,
 проживающий (ая) по адресу: _____,
 паспорт серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ года
 кем: _____, являюсь законным представителем субъекта
 персональных данных: _____ (ФИО
 несовершеннолетнего) (далее по тексту - несовершеннолетний ребенок), проживающего по адресу
 _____, Свидетельство о
 рождении серия _____ № _____ выдано (кем и когда):
 _____ « _____ » _____ года на основании ст.

64 п. 1 Семейного кодекса РФ .

Настоящим даю свое согласие компании _____,
 ИНН _____ КПП _____ юридический _____ адрес:

_____ (далее- Компания) и ООО «Геномед», ОГРН
 1077763509977 (далее по тексту- ООО «Геномед») собрать мои и моего несовершеннолетнего ребенка
 персональные данные, включающие фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, расовую и популяционную
 принадлежность, адрес места жительства, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности),
 свидетельства о рождении, данные моего несовершеннолетнего ребенка биологического и медицинского
 исследования, в том числе, но не ограничиваясь результатами ДНК профилирования, а также результаты
 интерпретации этих данных (далее – «персональные данные»), необходимые для заполнения
 сопроводительных документов, осуществить забор/приемку моего биологического материала и моего
 несовершеннолетнего ребенка, предоставить их в ООО «Геномед», передать третьим лицам, а также
 трансграничную передачу, передать на территории иностранных государств, в том числе не обеспечивающих
 адекватной защиты прав субъектов персональных данных, с целью проведения исследования/экспертизы по
 установлению биологического родства/генетической идентификации человека, с целью проведения других
 исследований/экспертиз, в которых в т.ч. будут использованы результаты моего исследования (далее-
 исследование/экспертиза).

Настоящим, я даю свое согласие Компании и ООО «Геномед» на обработку моих и моего
 несовершеннолетнего ребенка персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,
 уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание,
 блокирование, уничтожение персональных данных (сведений) обо мне и моем несовершеннолетнем ребенке
 в целом. Я даю согласие на то, чтобы данные обо мне и моем несовершеннолетнем ребенке в том числе
 занесены в компьютерный файл, обеспечивающий гарантию защиты от доступа иных третьих лиц. Я
 оповещен(а) о том, что информация обо мне и моем несовершеннолетнем ребенке, а также результаты
 исследования/экспертизы будут конфиденциальны и могут быть раскрыты только мне или моим
 официальным представителям или по запросу уполномоченных органов, если иное не предусмотрено
 законодательством Российской Федерации.

Прошу биоматериал, сопроводительные документы, ДНК, сырые данные исследования, результат
 исследования/заключение с моими и моего несовершеннолетнего ребенка персональными данными выдать
 _____, паспорт серия _____ № _____ выдан
 « _____ » _____ года кем: _____,

Передача моих и моего несовершеннолетнего ребенка персональных данных в не обезличенной форме
 иным лицам, кроме оговоренных выше, может осуществляться только с моего письменного согласия, если
 иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Согласен(на) на использование моих и моего несовершеннолетнего ребенка персональных данных в
 обезличенной форме в коллабораторских, научных и иных целях, в том числе для печати в научных изданиях
 и размещения в международных базах данных. Я разрешаю ООО «Геномед» кодировать, обрабатывать,
 хранить и использовать мои и моего несовершеннолетнего ребенка персональные данные, оставшийся
 биоматериал и полученные данные с целью улучшения качества исследования и/или для научно-
 исследовательских целей, если не указано иное.

Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку ООО «Геномед» моего контактного телефона,
 адреса электронной почты и почтового адреса, с целью информирования меня о результатах
 исследования/экспертизы с участием моего несовершеннолетнего ребенка, сроках оказания услуг,
 предоставлении иных данных, связанных с исполнением заключенного договора услуг, в том числе
 результатов исследования/экспертизы, путем предоставления соответствующей информации с помощью
 электронной почты, почтовой рассылки (я уведомлен, что информация будет направлена по незащищенным
 каналам связи, в связи с чем, Исполнитель не может нести ответственность за несанкционированное
 попадание сведений к третьим лицам).

Настоящее согласие на обработку персональных данных дано мной с 09 часов 00 минут даты,
 указанной при подписании и действует в течение неопределенного срока. Настоящее согласие может быть

отозвано мной (или моим ребенком по достижении совершеннолетия) путем направления оператору (ООО «Геномед») письменного уведомления не менее чем за 90 (девяносто) календарных дней до предполагаемой даты отзыва настоящего согласия. Отзыв не будет иметь обратной силы в отношении персональных данных, прошедших обработку до вступления в силу такого отзыва.

О методе забора, манипуляциях предупрежден(а), забор биоматериала моего несовершеннолетнего ребенка произведен с моего разрешения и согласия, исследование биоматериала разрешаю ООО «Геномед». В отношении моего несовершеннолетнего ребенка трансплантацию стволовых клеток (в том числе костного мозга) отрицаю (их не было в жизни моего несовершеннолетнего ребенка и с его телом), гемотрансфузию (переливание крови) за предыдущие три месяца перед забором образца отрицаю (их не было с телом моего несовершеннолетнего ребенка), претензий к забору биологического материала не имею.

Также я подтверждаю, что в случае предоставления мной самостоятельно забранного и/или предоставленного биоматериала моего несовершеннолетнего ребенка, предоставленный мной биоматериал моего несовершеннолетнего ребенка получен мной на законных основаниях, а также то, что я обладаю всеми правами, необходимыми для передачи данного биоматериала на исследование/экспертизу и гарантирую наличие соответствующего согласия иных законных представителей моего несовершеннолетнего ребенка на проведение исследования/экспертизы. Настоящим подтверждаю, что в случае предъявления каких-либо претензий со стороны иных законных представителей моего несовершеннолетнего ребенка, обязуюсь нести всю ответственность по всем возникшим вопросам.

Подписывая данный документ, я, чьи данные изложены выше, настоящим подтверждаю, что на основании предоставленной мне информации, свободно и без принуждения, отдавая отчет о последствиях, принял(а) решение о принятии участия моего несовершеннолетнего ребенка в генетическом исследовании/экспертизе. Для этой цели даю согласие на взятие/прием образцов биоматериала моего и моего несовершеннолетнего ребенка.

Подтверждаю, что я прочитал(а), или мне прочитали, этот документ, и что его содержание мне всецело понятно. Я проинформирован(а) в полном объеме, осознаю и понимаю все аспекты этого документа.

Настоящим заявляю, что вся предоставленная мной информация верна и что я не буду предъявлять какие-либо претензии, прямо или косвенно связанные с проведением и результатом исследования/экспертизы к ООО «Геномед» и Компании, включая привлечение к ответственности за любые последствия в результате недостоверной или неточной информации, за выдачу результатов исследования/экспертизы.

Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на вышеизложенное, в том числе на сбор и обработку моих персональных и моего несовершеннолетнего ребенка, и иных данных, необходимых для проведения исследования/экспертизы.

Настоящий документ подписан на русском языке, составлен на двух страницах и в одном экземпляре, предоставляемом в ООО «Геномед».

Непосредственным оформителем согласия является _____
(наименование организации, оформившей данный документ)

(подпись гражданина/пациента)

(Ф.И.О. гражданина/пациента, заполняется собственноручно)

" " _____ Г.
(дата оформления)

(подпись)

(Ф.И.О. работника Компании)