



Zgoda

na przeprowadzenie badania bez obecności rodzica lub opiekuna prawnego pacjenta małoletniego

Ja niżej podpisany(a)

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na przeprowadzenie w dniubadania stanu zdrowia mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia,)

bez obecności rodzica/opiekuna prawnego małoletniego w projekcie pilotażowym „Wady postawy i otyłość u dzieci i młodzieży”, organizowanym przez Akademickim Centrum Medycznym AWF Katowice we współpracy z Akademią Wychowania Fizycznego oraz Śląskim Uniwersytetem Medycznym.

Badanie obejmuje sprawdzenie sylwetki ciała skoliometrem oraz obliczenie BMI dziecka. Obydwa badania wymagają od dziecka rozebrania się do bielizny.

Nr kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

Adres e-mail do kontaktu:

.....

(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda rodzica uczestniczki/ka badania na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka w związku z prowadzonym Programem „Wady postawy i otyłość u dzieci i młodzieży”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badań mojego dziecka w ramach Programu, jednakże z zachowaniem anonimowości uniemożliwiającej moją identyfikację oraz mojego dziecka przez osoby inne niż prowadzące badanie lub niewymienione w otrzymanej przeze mnie informacji na temat przetwarzania moich danych osobowych.

Wiem, że przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie przez wysłanie maila na adres biuro@acm-awf.pl

Zapoznałem/am się z poniższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO"), informujemy, iż Administratorem danych osobowych zbieranych od Państwa na potrzeby realizacji programu „Wady postawy i otyłość u dzieci i młodzieży”, jest: Spółka Akademickie Centrum Medyczne AWF Katowice Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach (40-065), przy ulicy Mikołowskiej 72A w Katowicach.

Dane osobowe uzyskane od Państwa są przetwarzane przez Akademickie Centrum Medyczne AWF Katowice Sp. z o.o. na podstawie art. 9 pkt. 2 lit. h oraz art. 89 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO i wykorzystane wyłącznie w celu organizacji i prowadzenia Programu, w tym do badań naukowych i statystycznych na uczelni oraz publikacji naukowych. Zebrane dane są udostępnione podmiotom świadczącym usługi związane ze wsparciem informatycznym i programistycznym na rzecz Akademickiego Centrum Medycznego AWF Katowice Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez cały okres trwania programu oraz przez okres, w którym przepisy ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta nakazują nam przechowywać dokumentację medyczną. W zależności od rodzaju dokumentacji będzie to czas nawet do 30 lat, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.; z uwagi na dochodzenie roszczeń lub inny obowiązek wymagany przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

.....

(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)