**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA BADANIA, KTÓRY JEST OSOBĄ MAŁOLETNIĄ LUB UBEZWŁASNOWOLNIONĄ, NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

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

Ja niżej podpisany(a) ........................................................... oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym uczestnika badania ………………………………………………………………………, który jest osobą małoletnią/ubezwłasnowolnioną\*.

Wyrażam zgodę̨ na przetwarzanie przez ………………………………… danych osobowych ww. uczestnika w związku z prowadzonym programem badań, zgodnie z z art. 6 ust. 1 lit. a RODO[[1]](#footnote-1).

Oświadczam, ze wyrażam zgodę na przetwarzanie danych ww. uczestnika w zakresie niezbędnym do prowadzenia badań, jednakże z zachowaniem anonimowości, uniemożliwiającej identyfikację ww. uczestnika przez osoby inne niż prowadzące badanie lub niewymienione w otrzymanej przeze mnie informacji na temat przetwarzania danych osobowych.

Wiem, że przysługuje mi prawo do wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie przez wysłanie maila na adres ………………………………. Zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Data i podpis

………………..……………………..

1. Rozporządzenie 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) [↑](#footnote-ref-1)