**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA BADANIA, KTÓRY JEST OSOBĄ MAŁOLETNIĄ LUB UBEZWŁASNOWOLNIONĄ, NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH (TZW. DANYCH WRAŻLIWYCH)**

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

Instytucja przeprowadzająca badanie:…………………………………………….

Osoba odpowiedziana za prowadzone badania:…………………………………

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

Wyrażam zgodę̨ w związku z prowadzonym programem badań na przetwarzanie przez ………………………………… uzyskanych ode mnie lub ww. uczestnika szczególnych kategorii danych, o których mowa w art. 9 ust. 1. RODO[[1]](#footnote-1), uzyskanych za pomocą ……………………………………………………………………[[2]](#footnote-2)

Oświadczam, ze wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych ww. uczestnika w zakresie niezbędnym do prowadzenia badań, jednakże z zachowaniem anonimowości, uniemożliwiającej identyfikację ww. uczestnika przez osoby niewymienione we wniosku jako prowadzące badanie.

Wiem, że przysługuje mi prawo do wycofania 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)
2. Nazwa narzędzia badawczego (np. kwestionariusza), za pomocą którego zostaną zebrane dane należące do szczególnej kategorii. [↑](#footnote-ref-2)