**Tytuł projektu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

**Imię, nazwisko**: …………………………………………………………….

**data urodzenia**: ……………………………………..……….……………

**e-mail, telefon**: ………………………………………………………..…..

**Formularz zgody na udział w badaniach** (eksperymentalnych)

***(z poniższych pozycji proszę wybrać te, które odnoszą się do danego projektu badawczego; punkty pogrubione są obowiązkowe)***

 Jestem osobą pełnoletnią.

 **Zapoznałam/em się z instrukcją/informacją dla osób badanych, zrozumiałam/em ją i uzyskałam/em stosowne, satysfakcjonujące mnie wyjaśnienia**.

 Zostałam/em poinformowana/y o przeciwwskazaniach i ograniczeniach dotyczących technik badania *(określić szczegółowo, np. MRI)*

 **Rozumiem, że mam prawo zadawania pytań i uzyskania wyczerpujących odpowiedzi dotyczących mojej sytuacji jako osoby badanej**.

 Rozumiem, że mam możliwość zapoznania się z moimi wynikami po zakończeniu badania.

 **Rozumiem, że mam możliwość wycofania się w dowolnym momencie z badania bez podawania przyczyn, jeśli uznam to za stosowne**.

 Zgadzam się na rejestrację obrazu/głosu i używanie jej w celach analizy naukowej.

 Zgadzam się na wykonywanie zdjęć i ich publikację.

**Niniejszym wyrażam moją świadomą zgodę na udział w projekcie badawczym i poddanie się procedurze opisanej w informacji**.

…………………………………………….. ……………………………………………………

 *(podpis osoby odbierającej zgodę)* *(podpis osoby badanej)*

……………………………………………..

 *(miejscowość, data)*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 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 (…) („Rozporządzenie Ogólne”), Uniwersytet Jagielloński informuje, że:

* + - 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków, reprezentowany przez Rektora UJ.
			2. Uniwersytet Jagielloński wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, ul. Gołębia 24, 30-007 Kraków, pokój nr 31. Kontakt z Inspektorem możliwy jest przez [e-mail](file:///C%3A%5CUsers%5CMonika%5CDesktop%5Ce-mail): **iod@uj.edu.pl** lub pod nr. telefonu 12 663 12 25.
			3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia projektu badawczego pt.”……………………………………….………………”, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody.

4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest warunkiem udziału w badaniu.

1. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane …………………………………………………………………………

(*należy wymienić konkretnych odbiorców lub kategorie odbiorców, o ile tacy istnieją)*

1. Pani/Pana dane osobowe będą/nie będą przekazywane do państw trzecich/organizacji międzynarodowych, na podstawie (*umowa?*) .………………………………………………………….……..……..
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu opracowania wyników / w celach archiwalnych przez okres: ………………………………………………………………………………………………

8. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.

9. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, posiada Pan/i również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: …………………………………………………………..

pocztą tradycyjną na adres ………………………………………………………………………….………………..…………

lub wycofać osobiście stawiając się w ……………………………………………..………………………………………..

1. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

Potwierdzam, że zapoznałam(-em) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu ……………… zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

……….………………………………………………………………………………

 *miejscowość, data, czytelny podpis*