



BROSZURA INFORMACYJNA I FORMULARZ ZGODY NA BIOBANKOWANIE DO CELÓW NAUKOWYCH

Na niniejszy dokument składają się:

- Informacja dla uczestnika badania (informacja o badaniach naukowych);
- Ankieta osobowo-medyczna;
- Formularz dobrowolnej zgody na biobankowanie materiału biologicznego do celów naukowych;
- Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.



INFORMACJA DLA UCZESTNIKA BADANIA

Temat projektu: „Badanie populacji Dolnego Śląska w ramach kontynuacji działań Biobanku Sieci Badawczej Łukasiewicz – PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii (projekt BBMRI.pl)”

Drogi Uczestniku!

Biobank Sieci Badawczej Łukasiewicz – PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii, który przez ostatnie kilka lat przebadał prawie 8 tysięcy mieszkańców z terenu Dolnego Śląska, prowadzi kolejny cykl zbierania materiału biologicznego i badań profilaktycznych. W ramach kontynuacji badań w kierunku wykrywania nowoczesnych markerów i terapii chorób cywilizacyjnych, w szczególności chorób sercowo-naczyniowych, zachęcamy wszystkich tych którzy odwiedzili naszą placówkę na przestrzeni ostatnich pięciu lat, a także nowych ochotników, do oddania próbki krwi i moczu. Badanie ma charakter „podłużny” co oznacza, że uczestnicy zrekrutowani w pierwszej fazie projektu mogą zostać poproszeni (po uprzednim wyrażeniu zgody i kontakcie telefonicznym lub e-mailowym) o ponowny udział w badaniu po upływie określonego czasu. Szereg chorób pojawiających się w naszych rodzinach sprawia, że jesteśmy często bezradni, szczególnie wtedy, gdy choroby te wykrywane są zbyt późno. Poprzez udział w projekcie BBMRI.pl, wspieramy rozwój tych gałęzi medycyny, które zajmują się wykrywaniem skuteczniejszych metod diagnostycznych i terapeutycznych.

1. Czym jest Biobank?

Istnienie biobanków jest niezbędne dla rozwoju nauk biomedycznych. Biobank jest miejscem, gdzie zarówno pacjenci szpitalni, jak i osoby zamieszkujące dany region, mogą oddać materiał biologiczny do badań naukowych. W przypadku naszego Biobanku jest to próbka moczu oraz krwi, z której następnie izoluje się DNA, RNA, surowicę i osocze. Celem jest zgromadzenie jak największej puli próbek biologicznych, która w przyszłości będzie wykorzystana przez naukowców prowadzących badania nad nowoczesnymi biomarkerami np. chorób cywilizacyjnych. Im więcej zebranych próbek biologicznych, tym lepsza jakość prowadzonych badań naukowych. Biobanki współpracują głównie z zespołami naukowymi na terenie uniwersytetów, instytutów naukowych, ale też działami badawczymi firm farmaceutycznych i diagnostycznych w Polsce i w Europie. Jeżeli zdecydujesz się na oddanie swojego materiału biologicznego do biobankowania u nas, może on być przekazywany dalej – z zachowaniem odpowiednich zasad bezpieczeństwa, w tym dla Twojej prywatności – innym podmiotom, dla celów naukowych. Bez działalności biobanków rozwój nowoczesnej diagnostyki i terapii byłby znacznie opóźniony.

Biobank jest częścią instytutu badawczego Sieć Badawcza Łukasiewicz – PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii (dawnej: Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o.) mieszczącego się przy ulicy Stabłowickiej 147 we Wrocławiu.

2. Kto może brać udział w badaniach?

Do udziału w projekcie zapraszamy osoby pomiędzy 20 a 75 rokiem życia, zamieszkujące Dolny Śląsk.

3. Jak chronione są moje dane osobowe?

Zgodnie z obowiązującymi przepisami i międzynarodowymi wytycznymi odnośnie biobankowania ludzkiego materiału biologicznego personel biobanku jest zobowiązany do zakodowania (pseudonimizacji) Państwa próbek. Pseudonimizacja jest podstawowym sposobem ochrony praw osób, których dane są przetwarzane. Próbka kodowana jest w taki sposób by nie można jej było przypisać konkretnej osobie. Do odkodowania próbki potrzebne są dodatkowe informacje. Wszelkie informacje związane z próbkami biologicznymi zostaną



wprowadzone do systemu informatycznego gwarantującego bezpieczne przechowywanie danych osobowych i informacji medycznej.

4. Co stanie się w przypadku gdy zdecyduję się na udział w projekcie?

Personel Biobanku lub lekarz współpracujący poprosi Państwa o przeczytanie niniejszej ulotki informacyjnej. Jeżeli wyrazicie Państwo zgodę na udział w projekcie, poprosimy o:

- **wypełnienie ankiety osobowo-medycznej podczas wizyty w Biobanku,**
- **podpisanie formularza świadomej zgody,**
- **oddanie 35 ml krwi oraz oddanie próbki moczu.** Krew będzie pobrana z żyły łokciowej za pomocą jednorazowego systemu próżniowego.

Pobrane próbki biologiczne zostaną następnie zabezpieczone i przechowane w Biobanku. Na pobranym materiale biologicznym naukowcy będą mogli wykonać badania genetyczne i biochemiczne zmierzające do lepszej charakterystyki chorób występujących w naszej populacji.

5. Jakie jest ryzyko związane z udziałem w projekcie?

- 1) Możliwym powikłaniem po pobraniu krwi obwodowej jest przedłużone krwawienie, w niektórych przypadkach wystąpienie krwiaka (siniaka). W przypadku nagromadzenia krwi pod skórą należy zastosować zimny kompres lub okłady z żelu zmniejszającego obrzęk (np. Altacet).
- 2) W toku prowadzenia badań istnieje ryzyko wykrycia istotnych informacji dotyczących Państwa zdrowia. Takie informacje w przypadku wyrażenia zgody na Formularzu Świadomej Zgody mogą zostać Państwu przekazane, o ile wyniki mają znaczenie kliniczne.
- 3) Wszelkie gromadzenie oraz przechowywanie danych pociąga za sobą ryzyko naruszenia poufności. ŁUKASIEWICZ - PORT podejmie wszelkie odpowiednie środki techniczne w celu ochrony Państwa danych osobowych.

6. Jakie darmowe badania zostaną dla mnie wykonane?

W ramach realizacji projektu badawczego uczestnicy będą mieli zagwarantowany bezpłatny panel badań wykonanych z krwi (poziom homocysteiny, ultraczułego CRP, glukozy, insuliny, cholesterolu całkowitego, HDL, nie-HDL, LDL, trójglicerydów), pomiar ciśnienia tętniczego oraz saturacji krwi tlenem (przy użyciu pulsoksymetru). Uczestnik będzie miał możliwość skorzystania z badania przy użyciu aparatu USG, polegającego na pomiarze grubości ściany tętnicy szyjnej (technika CAIMT), który pozwala oszacować stopień zaawansowania miażdżycy i przewidywać wystąpienie zdarzeń sercowo-naczyniowych. Wyniki wszystkich badań posłużą do lepszej charakterystyki stanu zdrowia Dolnoślązaków, a ich kopia będzie przekazana uczestnikowi.

7. Czy mogę zmienić zdanie dotyczące uczestnictwa w projekcie BBMRI.pl?

Tak. Na każdym etapie możecie Państwo podjąć decyzję o wycofaniu zgody na udostępnianie materiału biologicznego bez konsekwencji i bez podania przyczyny. W tej sytuacji personel Biobanku po przeprocesowaniu stosownych dokumentów usunie próbki pozostałe w naszym Biobanku. Wyniki badawcze uzyskane przed wycofaniem zgody, mogą być wykorzystane w celach naukowych.

Zapoznałem/am się z opisem projektu, w którym biorę udział i zrozumiałem/am jego treść.

.....
Data i czytelny podpis osoby badanej

ANKIETA OSOBOWO-MEDYCZNA

A. DATA wypełnienia kwestionariusza: ..

dzień miesiąc rok

B. Dane osobowe (Proszę wypełniać drukowanymi literami)

Imię i nazwisko												
Adres												
Telefon kontaktowy					PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres e-mail:												

PŁEĆ: K M

Data urodzenia: ..

dzień miesiąc rok

Kraj urodzenia

Miejsce urodzenia (województwo i miejscowość)

1. Gdzie Pan/Pani zamieszkiwała przez większość swojego życia (Polska czy inny kraj)?.....
2. Jeżeli Polska to jakie miasto?
3. Jaka jest Pana/Pani narodowość (polska, ukraińska, białoruska, litewska, łotewska, niemiecka, czeska, słowacka czy inna)?
4. Wiek
5. Wzrost
6. Waga
7. Obwód talii
8. Obwód bioder
9. Waist/hip ratio* (*wylicza Biobank).
10. BMI* (*wylicza Biobank)

11. Czy w rodzinie Pani/Pana (u ojca/ brata poniżej 55 r.ż.) wystąpił:

- zawał mięśnia serca
- nagły zgon
- udar mózgu żadne z powyższych

12. Czy w rodzinie Pani/Pana(u matki/ siostry poniżej 65 r.ż.) wystąpił:

- zawał mięśnia serca
- nagły zgon
- udar mózgu żadne z powyższych

13. Czy u Pani/Pana rodziców wystąpiło nadciśnienie tętnicze? TAK/NIE
Jeżeli tak to w jakim wieku?
14. Czy u Pani/Pana rodzeństwa wystąpiło nadciśnienie tętnicze? TAK/NIE
Jeżeli tak to w jakim wieku?
15. Czy u Pani/Pana rodziców wystąpiła choroba nowotworowa? TAK/NIE
Jaka?
Jeżeli tak to w jakim wieku?
16. Czy u Pani/Pana rodzeństwa wystąpiła choroba nowotworowa? TAK/NIE
Jaka?
Jeżeli tak to w jakim wieku?
17. Czy u Pani/Pana rodziców wystąpiła cukrzyca? TAK/NIE
Jeżeli tak to w jakim wieku?
18. Czy u Pani/Pana rodzeństwa wystąpiła cukrzyca? TAK/NIE
Jeżeli tak to w jakim wieku?
19. Czy w Pani/Pana rodzinie występuje choroba dziedziczna? TAK/NIE
Jaka?
20. Czy pali Pani/Pan papierosy: TAK/NIE
21. Jeżeli tak to ile lat?
22. Jeżeli tak to ile paczek dziennie?
23. Ile lat nie pali?
24. Czy uprawia Pani/Pan jakiś sport? TAK/NIE
25. Jeżeli tak to jaki?
26. Ile godzin tygodniowo?
27. Czy choruje Pani/Pan na choroby przewlekłe? TAK/NIE
28. Jakie?
.....
29. Czy przyjmuje Pani/Pan regularnie leki? TAK/NIE
30. Jakie?
.....
-
-
Podpis uczestnika
-
- (wypełnia personel Biobanku)
31. Wartość ciśnienia tętniczego krwi* I..... II.....
32. Wartość saturacji*% (*mierzy personel Biobanku przed pobraniem)
33. Osoba zdrowa

.....
Podpis pracownika Biobanku



FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA WYKORZYSTANIE MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO DO PRZYSZŁYCH CELÓW NAUKOWYCH

Za pomocą niniejszego formularza mogą Państwo wyrazić świadomą i dobrowolną zgodę na wykorzystanie Państwa materiału biologicznego (np. próbki krwi) przez jednostkę naukową, Sieć Badawczą Łukasiewicz – PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii z siedzibą we Wrocławiu (ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław; KRS: 0000850580; NIP: 8943140523) („Łukasiewicz - PORT”) na zasadach wskazanych poniżej.

Wyrażenie zgody jest w pełni dobrowolne.

Zgoda może być w każdej chwili, bez podania przyczyny, wycofana w całości lub w części, czego skutkiem będzie co do zasady zniszczenie Państwa materiału biologicznego i zaprzestanie przetwarzania danych osobowo-medycznych dla potrzeb naukowych w całości.

Materiał i dane mu towarzyszące zawsze przekazujemy podmiotom trzecim tylko w formie zanonimizowanej lub pseudonimizowanej. Prawo do wycofania zgody może być niewykonalne w przypadku całkowitej anonimizacji próbek.

Przed wypełnieniem formularza prosimy o uważne zapoznanie się, i poświęcenie potrzebnego na to czasu, z informacją o prowadzonym przez nas projekcie naukowym. Wyrażając zgodę w jakimkolwiek zakresie, oświadczacie jednocześnie Państwo, że zapoznaliście się i rozumiecie dołączoną informację dla uczestnika.

W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o wyjaśnienie ich z pracownikiem Łukasiewicz – PORT przed wypełnieniem formularza.

Wskazujemy, że dla zapewniania funkcjonalności i realizacji założeń biobankowania przez Łukasiewicz – PORT dla celów naukowych, zbieramy tylko materiał o szerokim zakresie zgody wskazanym niżej (por. „Informacja dla Uczestnika” str. 2-3). **W przypadku braku Państwa zgody (choćby w części) na poniższe zasady, niezbędne dla Łukasiewicz – PORT do budowania funkcjonalnego biobanku, prosimy o nieprzekazywanie materiału do badań naukowych i odstąpienie od wypełniania formularza.**

Niniejszy formularz wraz z informacją dla uczestnika dostępny jest na stronie internetowej biobank.port.org.pl.

Proszę zaznaczyć znakiem „X” w odpowiedniej kratce jeśli wyraża Pani/Pan wyraźną, świadomą i dobrowolną zgodę:

TAK NIE **(ZGODA NIEZBĘDNA)** Niniejszym oświadczam, że zostałem/am szczegółowo poinformowany/na o sposobie przeprowadzenia badań i moim w nich udziale. Rozumiem, na czym polegają badania i do czego potrzebna jest moja zgoda. Zostałem poinformowany/na, że mogę odmówić uczestnictwa w badaniach w trakcie trwania realizacji projektu badawczego.

TAK NIE **(ZGODA NIEZBĘDNA)** Wyrażam zgodę na pobranie materiału biologicznego, wykonanie laboratoryjnych badań diagnostycznych (poziom homocysteiny, ultraczułego CRP, glukozy, insuliny, cholesterolu całkowitego, trójglicerydów, HDL, LDL) pomiar ciśnienia tętniczego krwi, saturacji, pomiar grubości ściany tętnicy szyjnej.



- TAK NIE **(ZGODA NIEZBĘDNA)** na wykorzystywanie mojego materiału biologicznego przekazanego Łukasiewicz – PORT do szeroko pojmowanych celów naukowych, w tym do projektów, badań etc. obecnych jak i przyszłych w obszarze biomedycyny i nauk biologicznych ukierunkowanych na poszukiwanie i ulepszenie medycznych metod profilaktycznych, diagnostycznych i leczniczych, które będą zgodne z wymogami polskiego prawa, standardami etycznymi w zakresie badań naukowych oraz uzyskają akceptację właściwych komisji bioetycznych.

Zgoda ta obejmuje w szczególności biobankowanie Państwa materiału biologicznego, w tym pobieranie, gromadzenie, długotrwałe przechowywanie, przetwarzanie, wykorzystywanie i udostępnianie materiału biologicznego do celów obecnych i przyszłych badań naukowych w szeroko pojmowanym obszarze medycyny i nauk biologicznych (np. poszukiwanie nowych biomarkerów, poprawa metod diagnostycznych, profilaktyki, rozwój medycyny spersonalizowanej czy terapii chorób nowotworowych), w tym w różnych, również przyszłych, projektach naukowych.

Zgoda ta obejmuje udostępnianie Państwa materiału biologicznego dla tych samych celów osobom trzecim, w tym podmiotom komercyjnym, w tym za zwrotem kosztów biobankowania.

Zgoda ta obejmuje przekazywanie Państwa materiału biologicznego poza Rzeczpospolitą Polską do innych państw Unii Europejskiej oraz poza teren Unii Europejskiej.

Zgoda obejmuje wykorzystywanie do celów komercjalizacji efektów ww. działalności naukowej.

- TAK NIE **(ZGODA NIEZBĘDNA)** na przetwarzanie moich danych osobowych przekazywanych wraz z materiałem biologicznym wyłącznie przez Łukasiewicz – PORT dla celów naukowych i obsługi mojej donacji materiału biologicznego (kontaktu ze mną, dokumentacji pochodzenia materiału etc.). Oświadczam, że zapoznałem/am się z przedłożoną mi Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Łukasiewicz – PORT biobankowanie do celów naukowych i towarzyszące mu usługi diagnostyki laboratoryjnej.

UWAGA: Państwa dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom (mogą być przekazywane informacje zanonimizowane lub pseudonimizowane)

- TAK NIE **(ZGODA NIEZBĘDNA)** na przetwarzanie moich danych osobowych klinicznych, medycznych (w tym wynikających z dokumentacji medycznej udzielonych przez Łukasiewicz – PORT świadczeń zdrowotnych, w tym diagnostycznych), ankietowych lub demograficznych dla celów naukowych, w tym na przekazywanie tych danych (informacji) podmiotom trzecim – zawsze zanonimizowanych lub pseudonimizowanych – do tych samych celów badań, w tym podmiotom komercyjnym, w tym poza Rzeczpospolitą Polską oraz poza teren Unii Europejskiej. Zgoda obejmuje wykorzystywanie do celów komercjalizacji efektów ww. działalności naukowej.

Uwaga: Sama dokumentacja medyczna nie będzie udostępniania, chyba że tylko w wypadkach przewidzianych przepisami prawa.



- TAK NIE Zgoda na kontaktowanie się przez Łukasiewicz – PORT ze mną w celu przekazania mi istotnych informacji dotyczących mojego zdrowia, które mogą pojawić się w związku z prowadzeniem badań, o ile mają znaczenie kliniczne.

(W przypadku braku takiej zgody, nie będziemy podejmować prób kontaktu z Państwem, jeśli w wyniku badań naukowych ustalona zostanie istotna informacja dla Państwa zdrowia. Zgoda obejmuje zgodę na przetwarzanie takiej informacji na potrzeby ochrony Państwa żywotnych interesów.)

miejsowość i data

czytelny podpis Uczestnika

podpis pracownika Biobanku

**KLAUZULA INFORMACYJNA**
DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ŁUKASIEWICZ – PORT**BIOBANKOWANIE DO CELÓW NAUKOWYCH I**
TOWARZYSZĄCE MU USŁUGI DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJDostępna również na: <https://www.port.org.pl/pl/dane-osobowe/>

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ("**RODO**"), Administrator informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych przekazywanych Zamawiającemu w ramach niniejszego postępowania jest (dane kontaktowe): Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii z siedzibą we Wrocławiu, ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław, KRS: 0000850580; NIP:8943140523; biuro@port.lukasiewicz.gov.pl („**Administrator**”).
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych („**IOD**”). Kontakt z IOD: iod@port.lukasiewicz.gov.pl Zapraszamy do kontaktu we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych.
3. Informacje specyficzne dot. przetwarzania danych w Państwa przypadku:

Usługi diagnostyki laboratoryjnej (towarzysząca biobankowaniu korzyść dla dawcy materiału)

Kogo dotyczy przetwarzanie	Osoby zlecające Administratorowi badania diagnostyki laboratoryjnej materiału biologicznego przy okazji ich dobrowolnej decyzji o biobankowaniu ich materiału dla celów naukowych
Sposób pozyskania danych osobowych	Od Pana / Pani – uczestnika badania
Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych	<p>Dane osobowe są też przetwarzane przez Administratora w zakresie niezbędnym do ochrony żywotnych interesów osoby (ochrona jej zdrowia), której dane dotyczą, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. d) 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 (dalej: RODO). W zakresie, w jakim Administrator przetwarza dane wrażliwe, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, podstawą przetwarzania są art. 9 ust. 2 lit. h) i i) RODO.</p> <p>Jeśli Państwo samodzielnie zlecili nam badanie, podanie danych przewidzianych dokumentacją medyczną zgodnie z przepisami prawa jest niezbędne dla świadczenia usługi medycznej (art. 6 ust. 1 lit b) RODO). W przypadku ich niepodania świadczenie usługi medycznej komercyjnej może okazać się częściowo lub w pełni niemożliwe. Podanie danych kontaktowych, w zakresie wskazanym przez Państwa, jest niezbędne dla realizacji usługi (umówienia etc.).</p> <p>W zakresie wymaganym przepisami dot. dokumentacji medycznej i treści zlecenia badania niezależną podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit c) RODO w zw. z przepisami rozporządzeń ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, oraz w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych.</p>
Przetwarzane dane	Administrator przetwarza informację o zdrowiu (wyniki badania) oraz dane osobowe zawarte w Państwa



osobowe	formularzu zgłoszenia oraz dokumentacji medycznej w zakresie wskazanym przez przepisy prawa, w tym w szczególności w art. 25 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
Cel przetwarzania danych osobowych	udzielenie Państwu świadczenia zdrowotnego – badania diagnostycznego – na Państwa wyraźne zlecenie, jako możliwego dla Państwa benefitu przy okazji oddawania materiału biologicznego do biobankowania dla celów naukowych
Okres przetwarzania danych osobowych	Państwa dane osobowe znajdujące się w dokumentacji medycznej będą przetwarzane przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu w dokumentacji, z wyjątkami wskazanymi w art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

Wykorzystywanie materiału biologicznego do badań naukowych

Kogo dotyczy przetwarzanie	Osoby, które świadomie i dobrowolnie zgodziły się poprzez formularz świadomej zgody, na wykorzystywanie ich materiału biologicznego do badań naukowych
Sposób pozyskania danych osobowych	Od Pana / Pani – uczestnika badania
Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych	art. 6 ust. 1 lit b RODO – Państwa dobrowolna i świadoma zgoda
Przetwarzane dane osobowe	Dane osobowe przekazane przez Państwa w ramach świadczeń Państwu świadczeń zdrowotnych przez Administratora oraz inne wprost przekazane przez Państwa dane środowiskowe, kliniczne, demograficzne etc. (dane przekazane przez Państwa, a powodujące, że wartość naukowa Państwa materiału biologicznego jest większa, przez powiązanie go z innymi czynnikami, takimi jak wiek, płeć, styl życia, dane demograficzne etc.)
Cel przetwarzania danych osobowych	Realizacja działalności naukowej przez Administratora i inne podmioty, którym Administrator może przekazać Państwa materiał biologiczny, w ramach wykonywania prawa do wolności naukowej, na zasadach określonych w formularzu świadomej zgody i informacji mu towarzyszącej, w tym w celu udostępniania ich dalszym podmiotom dla celów naukowych i wykorzystywania w dalszych projektach w przyszłości, w tym zagranicznych
Okres przetwarzania danych osobowych	Na ww. zasadach dla dokumentacji medycznej lub do momentu utraty wartości naukowej (stania się bezwartościowym z punktu widzenia celu zgody i badań naukowych).
UWAGA:	Niniejszą informację dot. danych osobowych należy czytać łącznie z formularzem świadomej zgody i towarzyszącą informacją dot. badań naukowych. Państwa dane osobowe na potrzeby działalności naukowej będą pseudonimizowane lub anonimizowane tak, by w żadnym wypadku osoby dokonujące na Państwa materiale biologicznym badań nie mogły znać ani rozpoznać Państwa tożsamości.

- Jeśli żądacie Państwo udostępnienia Państwu wyniku badania elektronicznie, Państwa adres kontaktowy e-mail przetwarzamy na Państwa żądanie, w celu jego wykonania (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
- Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane również – po wyczerpaniu innych podstaw prawnych – dla celów archiwalnych, co jest prawnie uzasadnionym interesem państwowej osoby prawnej wykonującej ze środków publicznych zadania publiczne przydane ustawą, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit f) RODO, w takim wypadku dalszy okres archiwizacji nie będzie dłuższy niż dalsze 10 lat.



6. Dane na potrzeby rachunkowości i dochodzenia roszczeń, w tym dane zawarte w dokumentach księgowych, będą przetwarzane przez okres wynikający z właściwych przepisów prawa lub przez okres przedawnienia roszczeń, w zależności do tego, który z tych okresów jest dłuższy.
7. Jeśli przepisy prawa w jakimkolwiek zakresie przewidują dłuższy okres przetwarzania danych, stosuje się ten dłuższy okres.
8. Administrator może zgodnie z przepisami prawa przekazywać Państwa dane dalej, do innych odbiorców. Jest to możliwość. W przypadku Państwa dokumentacji medycznej przepisy prawa szczegółowo określają, kto może mieć do nich dostęp do Państwa dokumentacji medycznej – art. 26 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – i każdorazowo Administrator winien przestrzegać tych przepisów. Standardowo, poza zakresem dokumentacji medycznej, odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:
 - a) należycie upoważnieni współpracownicy Administratora lub jego usługodawcy, w zakresie w jakim to niezbędne i uzasadnione, w tym np. dostawcy usług informatycznych, software'owych;
 - b) podmioty uprawnione do ustawowej lub umownej kontroli lub nadzoru nad Administratorem, w szczególności Centrum Łukasiewicz i Prezes Centrum Łukasiewicz, także właściwy minister;
 - c) inne podmioty uprawnione ustawowo do nadzoru i kontroli oraz inne podmioty uprawnione przepisami prawa;
 - d) w przypadku powiązania Państwa relacji z Administratorem dla celów dotowanych projektów naukowych lub komercjalizacji – instytucji dotującej, pośredniczącej, fundujące etc., w szczególności NCBI lub NCN;
 - e) podmioty zapewniające utrzymanie lub wsparcie systemów informatycznych używanych przez Administratora, podmiotu świadczące usługi hostingowe etc.;
 - f) firmy kurierskie, pocztowe etc.
9. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane do krajów trzecich lub organizacji międzynarodowych, jeśli odpowiada to zakresowi wyrażonej przez Państwa dobrowolnej zgody na biobankowanie.
10. W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Nie będzie też mieć miejsce profilowanie na ich podstawie.
11. Dla realizacji Państwa praw prosimy o kontakt mailowy z Administratorem. Mają Państwo prawo do:
 - a) dostępu do przekazanych danych osobowych;
 - b) sprostowania przekazanych danych osobowych;
 - c) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na przetwarzanie danych przez Administratora;
 - e) usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
 - f) przenoszenia danych osobowych;
 - g) sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych;
 - h) cofnięcia swojej dobrowolnie wyrażonej zgody na przetwarzanie w każdym czasie – jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody. Cofnięcie tej zgody nie wpływa na dotychczasowe przetwarzanie na tej podstawie, przed jej cofnięciem.