**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DLA UCZESTNIKA BADANIA**

\*Formularz stanowi wzorzec, który należy dostosować do przedmiotowego badania

 **Nazwa Administratora**:
 Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II

 **Adres siedziby Administratora:
 Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin**
 tel. +48 81 445 41 01

 **e-mail: kul@kul.pl** NIP: 712-016-10-05, REGON: 000514064

 www: http://www.kul.pl/

**Punkt kontaktowy w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych:**

Inspektor Ochrony Danych,

iod@kul.pl

lub pisemnie na adres Administratora danych: Inspektor ochrony danych, Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II, Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych: ……………………………………………….

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

(*wpisać wszystkie dane osobowe*) w celu udziału w badaniu pt. ………………………………………….…

……………………………………………………….………………………………………………….………………**……....…………** zgodnie z rozporządzeniem 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) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. Nr 119, str. 1 ze zm.)

………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

*Imię i nazwisko pacjenta Data i podpis*

……………………………………………………………… ……………………………………………………………………

*Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgodę Data i podpis*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKA BADANIA**

Na podstawie [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)](https://www.giodo.gov.pl/pl/file/10574) zwanego RODO, Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II jako Administrator informuje, że:

* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji badania **……....………… ………………………………………………………………………………………………………………………………..** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO oraz w celach archiwalnych i statystycznych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. j) RODO i art. 89 RODO, zaś wyniki badań będą prezentowane wyłącznie w postaci zanonimizowanej oraz jako zbiorcze zestawienia wniosków o charakterze ogólnym.
* Przetwarzane będą dane następujących kategorii:

- dane osobowe zwykłe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a),

- dane osobowe wrażliwe na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a).

* Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia badań, a zgodę można cofnąć w każdym czasie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w okresie obowiązywania zgody, przechowywane będą wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji badań i przez czas przewidziany przepisami prawa oraz przez czas konieczny do odpierania lub realizacji roszczeń cywilnoprawnych.
* Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie podmiotom upoważnionym
przez Administratora Danych do przetwarzania danych osobowych, podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
* Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany**,** nie będą podlegać profilowaniu oraz nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
* Ma Pani/Pan prawo do:
* prawo dostępu do swoich danych,
* prawo żądania sprostowania danych,
* prawo żądania usunięcia danych,
* prawo żądania ograniczenia przetwarzania,
* prawo przenoszenia danych,
* prawo wniesienia skargi do organu nadzoru (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

*Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz o prawach, jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych:*

 …………................................................... *(data i czytelny podpis)*