

IZJAVA O POUČENOSTI IN SOGLASJU ZA OBDELAVO POSEBNIH VRST OSEBNIH PODATKOV

Ta izjava je priloga in sestavni del Pogodbe o shranjevanju bioloških vzorcev št. _____
(v nadaljevanju: Pogodba), sklenjene dne _____ med:

Upravljavcem: GaiaCell d. o. o., Prevale 9, 1236 Trzin (v nadaljevanju: GaiaCell) in Zakonitim zastopnikom/zastopnikoma:

1. Ime in priimek: _____ (v nadaljevanju: zakoniti zastopnik),
 - naslov _____,
 - EMŠO: _____,
 - Kontaktni podatki (telefon, e pošta): _____.

2. Ime in priimek: _____ (v nadaljevanju: zakoniti zastopnik),
 - naslov _____,
 - EMŠO: _____,
 - Kontaktni podatki (telefon, e pošta): _____.

(oba v nadaljevanju: zakoniti zastopnik)

za otroka: Ime in priimek: _____, rojen/a: _____,
enolična identifikacijska številka vzorca: _____ (v nadaljevanju: otrok).

Namen te izjave je zagotoviti, da ste kot zakoniti zastopnik v celoti seznanjeni z obdelavo posebnih vrst osebnih podatkov vašega otroka, ki izhajajo iz shranjenega biološkega vzorca, ter da za takšno obdelavo podate izrecno, prostovoljno in informirano soglasje v skladu s Splošno uredbo o varstvu podatkov (GDPR) in zakonom o varstvu osebnih podatkov.

OBDELAVA POSEBNIH VRST OSEBNIH PODATKOV

Biološki vzorec vašega otroka (popkovnična kri, tkivo popkovnice, zobna pulpa) vsebuje podatke o zdravju in genetske podatke. V skladu z GDPR se ti podatki uvrščajo med posebne (občutljive) vrste osebnih podatkov, za obdelavo katerih je potrebna strožja pravna podlaga, to je vaše izrecno soglasje.

GaiaCell bo te podatke obdelovala izključno za naslednje namene:

- **Zagotavljanje storitve hrambe:** Strokovno in varno shranjevanje biološkega vzorca v skladu z najvišjimi standardi.
- **Zagotavljanje sledljivosti in varnosti:** Vodenje natančnih evidenc za zagotavljanje identitete in kakovosti vzorca, kot to zahteva Zakon o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic (ZKVCČT).
- **Izvedba postopkov na vašo zahtevo:** Priprava in prenos vzorca v zdravstveno ustanovo za namene zdravljenja ali prenos k drugemu ponudniku hrambe.

Pravna podlaga za obdelavo teh podatkov je vaše izrecno soglasje, saj brez tega soglasja izvajanje storitve hrambe ni mogoče.

V zvezi z obdelavo osebnih podatkov imate vse pravice, opredeljene v 13. členu Pogodbe, vključno s pravico do dostopa, popravka, izbrisa, omejitve obdelave in prenosljivosti podatkov.

IZRECNO SOGLASJE ZA OBDELAVO PODATKOV ZA NAMEN IZVAJANJA POGODBE (OBVEZNO)

Spodaj podpisan zakoniti zastopnik s podpisom te izjave izrecno, prostovoljno in nedvoumno soglašam, da družba GaiaCell d.o.o. obdeluje posebne vrste osebnih podatkov (podatke o zdravju in genetske podatke) mojega otroka, ki izhajajo iz shranjenega biološkega vzorca, za vse namene, ki so opredeljeni v tej izjavi in so nujni za izvajanje Pogodbe.

Seznanjen sem, da je podaja tega soglasja pogoj za sklenitev in izvajanje Pogodbe o shranjevanju bioloških vzorcev.

SOGLASJE ZA OBDELAVO PODATKOV V ZNANSTVENORAZISKOVALNE NAMENE (NEOBVEZNO)

GaiaCell lahko v prihodnosti sodeluje v znanstvenih raziskavah, ki bi lahko prispevale k napredku medicine. V ta namen lahko uporabi podatke iz bioloških vzorcev v popolnoma anonimizirani obliki (tako da jih ni mogoče na noben način povezati z vašim otrokom). Vaša odločitev v tem delu je popolnoma prostovoljna in ne vpliva na veljavnost Pogodbe o hrambi.

Prosimo, označite svojo izbiro:

- DA, soglašam, da se podatki iz biološkega vzorca mojega otroka v anonimizirani obliki uporabijo za znanstvenoraziskovalne namene.
- NE, ne soglašam, da se podatki iz biološkega vzorca mojega otroka uporabijo za znanstvenoraziskovalne namene.

PREKLIC SOGLASJA

Seznanjen sem, da lahko soglasje (obvezno in neobvezno), kadarkoli prekličem s pisno zahtevo, poslano na naslov GaiaCell d.o.o., Prevale 9, 1236 Trzin, ali na elektronski naslov gaiacell@gaiacell.net. Preklic soglasja ne vpliva na zakonitost obdelave, ki se je izvajala na podlagi soglasja pred njegovim preklicem. Preklic obveznega soglasja se šteje kot odstop od

Pogodbe, saj izvajanje storitve brez obdelave teh podatkov ni mogoče. S podpisom potrjujem, da sem vsebino te izjave v celoti prebral in razumel, da sem bil ustrezno poučeno obdelavi osebnih podatkov in da soglasje podajam prostovoljno in na podlagi lastne odločitve.

Kraj in datum:

Podpis zakonitega zastopnika: _____ e-podpis ali overjeno

Podpis zakonitega zastopnika: _____ e-podpis ali overjeno