

## **Informovaný souhlas dobrovolného dárce krvetvorných buněk s uskladněním DNA**

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

### **A. PROHLÁŠENÍ NÁBORUJÍCÍ OSOBY**

Prohlašuji, že jsem dárce (případně jeho zákonnému zástupci) jasně a srozumitelně vysvětlil (a) účel a způsob anonymizovaného skladování vzorku DNA z periferní krve.

Jméno osoby provádějící poučení:..... Podpis:.....  
Datum...../...../.....

### **B. PROHLÁŠENÍ DÁRCE**

Potvrzuji, že mi byly poskytnuty informace ohledně uskladnění mého vzorku DNA ze žilní krve. Vše mi bylo vysvětleno jasně a srozumitelně. Měl (a) jsem možnost vše řádně zvážit a také mi byly zodpovězeny veškeré dotazy nebo předchozí nejasnosti.

#### **S uložením vzorku DNA z periferní žilní krve:**

- souhlasím
- nesouhlasím

Výsledky laboratorního vyšetření budou důvěrné a anonymizované a nebudou bez mého souhlasu sdělovány třetí straně, pokud platné právní předpisy neurčují jinak.

Podpis vyšetřované osoby (zákonného zástupce).....

Datum.....