

Załącznik Nr 2 do Regulaminu Komisji Bioetycznej przy UMB, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Rektora nr 29/2020 z dnia 15.04.2020

Data złożenia wniosku:¹...

Nr wniosku:¹ ...

Recenzent:¹ ...

Uwaga: Proszę wniosek wypełniać w komputerowym edytorze tekstu w białych polach

WNIOSEK do Komisji Bioetycznej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku o wyrażenie opinii – Prace magisterskie

Temat badawczy

(np. praca magisterska, praca licencjacka - wymienić promotora)

Tytuł pracy

Kierownik samodzielnej jednostki organizacyjnej w której przygotowywana jest praca

(nazwa jednostki, adres)

Główny badacz

(imię i nazwisko, e-mail, numer telefonu)

Członkowie zespołu badawczego

(tytuły naukowe, imiona i nazwiska, nazwa jednostki organizacyjnej)

Przewidywany termin rozpoczęcia badań

Przewidywany termin zakończenia badań

Metodyka badania

- Liczba badanych
- Kwestionariusz ankiety (jeśli badanie ankietowe) – w załączeniu

¹ wypełnia Komisja Bioetyczna UMB

- Opis sposobu zbierania danych ankietowych
- Ilości pobranego (jednorazowo) materiału biologicznego – jeśli dotyczy
- Spodziewane korzyści lecznicze i inne oraz ryzyko dla badanego
- Informacja o finansowaniu badania.

Protokół badania

Wykaz załączników dołączonych do wniosku

(wymienić)

m.in.

- Wzór informacji dla pacjenta/lub osoby zdrowej;
- Wzór świadomej zgody pacjenta/lub osoby zdrowej/rodzica/opiekuna prawnego na udział w badaniu z zaznaczeniem możliwości rezygnacji na każdym etapie badań oraz zapewnieniem ochrony danych osobowych badanego;
- Zobowiązanie badacza w badaniach ankietowych i retrospektywnych do zachowania anonimowości i ochronie danych osobowych;
- Inne.

Kierownik jednostki (pieczętka i podpis): ...

Główny badacz (pieczętka i podpis): ...

Informacja dla Wnioskodawcy oraz dla członków zespołu badawczego o przetwarzaniu ich danych osobowych przez Uczelnię w związku ze składaniem wnioskiem do Komisji Bioetycznej

Oświadczam że zgodnie z art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) zostałem/am poinformowany/a że:

- 1) Administratorem danych zawartych we wniosku jest Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z siedzibą w Białymstoku, ul. J.Kilińskiego 1, 15-089,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku możliwy jest pod numerem tel. tel. 85 686 52 15, email: iod@umb.edu.pl;
- 3) celem przetwarzania danych osobowych jest wydanie opinii przez Komisję Bioetyczną przy Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku ;
- 4) podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO - wykonywanie przez Uczelnię obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa

- art. 6 ust. 1 lit. a – zgoda na przetwarzanie numeru telefonu innego niż służbowy – jeśli dotyczy,
- 5) podane dane osobowe przechowywane będą do czasu upływu okresu przechowywania dokumentów wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów.
- 6) przetwarzanie danych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa – Ustawa z dnia 6 września 2001 Prawo farmaceutyczne oraz Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
- 7) odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, współpracujące ośrodki badawcze wraz z Komisjami Bioetycznymi właściwymi dla tych ośrodków, podmioty świadczące usługi dla Administratora (w szczególności informatyczne, marketingowe, prawne, windykacyjne, transportowe, kurierskie, pocztowe i niszczenia dokumentów, instytucje płatnicze, banki),
- 8) posiadam prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- 9) posiadam prawo do cofnięcia zgody – jeśli była taka wyrażona, zgodę mogę odwołać w każdym czasie wysyłając informację do Inspektora Ochrony Danych na adres email podany w pkt 2),
- 10) posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli uzasadnione jest że moje dane osobowe są przetwarzane przez Uczelnię niezgodnie z RODO.

Oświadczam że informacje zawarte w pkt. 1 przekazane zostały pozostałym członkom zespołu badawczego.

Miejscowość, data: ...

Czytelny podpis głównego badacza/ członka zespołu badawczego/ wnioskodawcy²: ...

² niepotrzebne skreślić