



**Klauzula informacyjna dla uczestnika badania  
dotycząca przetwarzania danych osobowych**

*Szanowni Państwo,*

od początku prowadzenia działalności naszym priorytetem jest utrzymywanie najwyższych standardów bezpieczeństwa przetwarzanych danych oraz ograniczenie zakresu ich wykorzystania, z przeznaczeniem wyłącznie do celów dla jakich zostały zebrane, w tym przypadku związanych z przeprowadzeniem badania naukowego.

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych jest Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. Jerzego Nofera w Łodzi, ul. św. Teresy od Dzieciątka Jezus 8, 91-348 Łódź. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu realizacji badania naukowego polegającego na „**Ograniczeniu ryzyka zdrowotnego wynikającego z zagrożeń fizycznych, chemicznych i biologicznych w środowisku zewnętrznym, miejscu pracy, zamieszkania, rekreacji oraz nauki. Prowadzenie działań zapobiegawczych, w tym, podejmowanie inicjatyw na rzecz profilaktyki chorób zawodowych i związanych z pracą, w tym ze służbą żołnierzy zawodowych i funkcjonariuszy oraz wzmocnienie zdrowia pracujących**”, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Szczegółowe informacje znajdzie Pani/Pan w informacji o przebiegu badania.

Zapewniamy, że przez cały okres przetwarzania, Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe będą należycie zabezpieczone i poddane ochronie zgodnej z wymogami prawnymi. Będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego badania naukowego. Zostaną one odpowiednio zabezpieczone i wykorzystane w formie bezosobowych wyników wyłącznie do celów naukowych (w tym publikacji naukowych), oraz przechowywane w miejscu uniemożliwiającym dostęp osobom nieupoważnionym.

Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania - biorąc pod uwagę swoją szczególną sytuację, a także prawo do przenoszenia danych. Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego i nie będą podlegały profilowaniu.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne dla możliwości wzięcia udziału w badaniu.

W celu uzyskania dodatkowych informacji dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych na adres:

Instytut Medycyny Pracy im. Prof. dra med. J.Nofera

Inspektor Ochrony Danych

ul. św. Teresy od Dzieciątka Jezus 8, 91-348 Łódź,

lub e-mail: [iod@imp.lodz.pl](mailto:iod@imp.lodz.pl)

W przypadku gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., ma Pani/Pan prawo złożyć skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych mojego dziecka\* w celu realizacji badania polegającego na „Ograniczeniu ryzyka zdrowotnego wynikającego z zagrożeń fizycznych, chemicznych i biologicznych w środowisku zewnętrznym, miejscu pracy, zamieszkania, rekreacji oraz nauki. Prowadzenie działań zapobiegawczych, w tym, podejmowanie inicjatyw na rzecz profilaktyki chorób zawodowych i związanych z pracą, w tym ze służbą żołnierzy zawodowych i funkcjonariuszy oraz wzmocnienie zdrowia pracujących”, prowadzonego przez Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. J. Nofera w Łodzi.

Łódź, dnia ..... Podpis opiekuna prawnego .....

Łódź, dnia .....Podpis uczestnika badania .....

\*niepotrzebne skreślić