

FORMULAR DE CONSIMȚĂMÂNT
conexat cu
INFORMAREA PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER
PERSONAL

În calitate de participant sau reprezentant legal al participantului minor la studiul de cercetare științifică, în conformitate cu Art. 7 din Regulamentul European 679/2016 privind protecția persoanelor fizice referitor la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, prin prezenta, **declar că am fost informat despre:**

- scopul studiului de cercetare, am citit și am înțeles conținutul **Notei informative** și a **Procedurii de realizare a studiului de cercetare științifică** „ **ANCHETA EUROPEANĂ DE EVALUARE A STĂRII DE SĂNĂTATE LA POPULAȚIA ÎN VÂRSTĂ DE 1 – 24 ANI**”
- modul în care vor fi prelucrate datele personale și drepturile de care beneficiaz potrivit legii
- participarea la acest studiu este voluntară;
- refuzul de a fi inclus în studiu, nu va influența în niciun fel relația cu medicul de familie/ specialist. Veți beneficia de aceleași îngrijiri medicale și de tratament adecvat, indiferent de alegerea făcută;
- **dreptul de a retrage în orice moment consimțământul fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia, și că**

☐ **SUNT**

☐ **NU SUNT**

de acord

- cu prelucrarea datelor personale pentru studiul sus menționat
- cu furnizarea de informații pentru ancheta nutrițională, efectuarea de măsurători antropometrice, măsurarea tensiunii arteriale și prelevarea de probe biologice de sânge și folosirea acestora sub protecția anonimatului în scopuri științifice și în scopul dezvoltării de politici de sănătate adecvate la nivel național și local.
- În vederea exprimării prezentului acord informat,
- declar că mi s-au oferit răspunsuri la toate întrebările pe care le-am adresat investigatorului **INSMC** privind participarea mea/ a copilului meu la studiul de cercetare științifică.

Nume participant / reprezentant legal al participantului minor
 :.....

Semnătura participant / reprezentant legal al participantului minor:.....

Data:.....

• Îmi asum responsabilitatea pentru calitatea și autenticitatea probelor biologice recoltate, a măsurătorilor și a anchetei nutriționale efectuate. Am explicat participantului / reprezentantului legal al participantului minor riscurile și beneficiile testelor efectuate participantului în cadrul studiului.

Nume investigator:.....

Semnătură investigator:..... Data:.....