

Imię i nazwisko os. zamawiającej:
PESEL:
Adres:
Telefon/Email:

Numer zlecenia:
Wypełnia laboratorium
Data i godzina przyjęcia
materiału do laboratorium:

Powyższe dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji złożonego zamówienia na podstawie art.23 ustępow.1 punkt 3 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.) przez testDNA Laboratorium Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach przy ul. Słonecznej 4, KRS: 0000485925, NIP: 634-282-27-48, REGON: 243413225. Osobie podającej dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

DOMNIEMANY OJCIEC	DZIECKO	MATKA	REZERWA
Data pobrania materiału: <input type="text"/> Rodzaj próbki:	Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIELA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA Data pobrania materiału: <input type="text"/> Rodzaj próbki:	Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIELA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA Data pobrania materiału: <input type="text"/> Rodzaj próbki:	Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIELA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA Data pobrania materiału: <input type="text"/> Rodzaj próbki:

INFORMACJA O WYNIKU

Zamawiający oświadcza, że chciałby, aby wynik został mu przekazany w następujący sposób (można wybrać kilka opcji):

LISTOWNIE

Adres do korespondencji:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

Dyskretne (bez pieczętki laboratorium na kopercie)

UWAGA: Jeśli chcą Państwo uzyskać informację o wyniku telefonicznie lub e-mailem konieczne jest wpisanie ustalonego przez siebie hasła bezpieczeństwa. Hasło służy do potwierdzenia tożsamości.

E-mailem:

Telefonicznie

Hasło bezpieczeństwa:

OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO BADANIE

Ja, niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oraz cywilnej za wyrządzoną szkodę, oświadczam iż:

1. Jest mi znany typ zamawianego badania, jego warunki oraz cena.
2. Matka dziecka nie jest biologicznie spokrewniona z domniemanym ojcem. Rozważani potencjalni ojcowie nie są krewnymi pierwszego i drugiego stopnia.

Zostałem poinformowany o tym, że:

1. Wyizolowane DNA będzie przechowywane do czasu wykonania badań w odpowiednich warunkach. Istnieje jednak ryzyko jego degradacji dlatego może zaistnieć konieczność ponownego pobrania materiału.
2. W sytuacji, gdy laboratorium (z przyczyn niezależnych) nie jest w stanie wydać informatywnego wyniku może zaistnieć konieczność włączenia do badania dodatkowych próbek.
3. W niektórych przypadkach wynik może być niejednoznacznie lub niewłaściwie zinterpretowany np. gdy: pokrewieństwo pomiędzy członkami danej rodziny jest inne niż deklarowane. Wykonano transfuzję krwi w ciągu dwóch miesięcy przed pobraniem materiału do badań DNA.
4. Materiał genetyczny przesyłany łącznie z danymi osobowymi stanowi daną osobową. Stąd też, w przypadku podania danych osobowych osoby, która nie wyrazi zgody na ich przetwarzanie, zarówno dane osobowe jak i przesłany materiał genetyczny będą musiały być odesłane lub zniszczone.
5. Jestem świadomy, że wynik badania, którego przeprowadzenie niniejszym zlecam, nie ma wartości dowodowej w postępowaniu sądowym.

Uwaga: Podpis we wszystkich polach zaznaczonych na żółto jest wymagany



Data i czytelny podpis osoby zamawiającej badanie

Imię i nazwisko os. zamawiającej:

PESEL:

Adres:

Telefon/Email:

Numer zlecenia:
Wypełnia laboratorium

Data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium:

Powyższe dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji złożonego zamówienia na podstawie art.23 ustępow.1 punkt 3 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.) przez testDNA Laboratorium Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach przy ul. Słonecznej 4, KRS: 0000485925, NIP: 634-282-27-48, REGON: 243413225. Osobie podającej dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

DOMNIEMANY OJIEC	DZIECKO	MATKA	REZERWA
Data pobrania materiału: <input type="text"/>	Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA Data pobrania materiału: <input type="text"/>	Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA Data pobrania materiału: <input type="text"/>	Płeć: <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA Data pobrania materiału: <input type="text"/>
Rodzaj próbki:	Rodzaj próbki:	Rodzaj próbki:	Rodzaj próbki:

INFORMACJA O WYNIKU

Zamawiający oświadcza, że chciałby, aby wynik został mu przekazany w następujący sposób (można wybrać kilka opcji):

LISTOWNIE

Adres do korespondencji:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

Dyskretne (bez pieczętki laboratorium na kopercie)

UWAGA: Jeśli chcą Państwo uzyskać informację o wyniku telefonicznie lub e-mailem konieczne jest wpisanie ustalonego przez siebie hasła bezpieczeństwa. Hasło służy do potwierdzenia tożsamości.

E-mailem:

Telefonicznie

Hasło bezpieczeństwa:

OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO BADANIE

Ja, niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oraz cywilnej za wyrządzoną szkodę, oświadczam iż:

1. Jest mi znany typ zamawianego badania, jego warunki oraz cena.
2. Matka dziecka nie jest biologicznie spokrewniona z domniemanym ojcem. Rozważani potencjalni ojcowie nie są krewnymi pierwszego i drugiego stopnia.

Zostałem poinformowany o tym, że:

1. Wyizolowane DNA będzie przechowywane do czasu wykonania badań w odpowiednich warunkach. Istnieje jednak ryzyko jego degradacji dlatego może zaistnieć konieczność ponownego pobrania materiału.
2. W sytuacji, gdy laboratorium (z przyczyn niezależnych) nie jest w stanie wydać informatywnego wyniku może zaistnieć konieczność włączenia do badania dodatkowych próbek.
3. W niektórych przypadkach wynik może być niejednoznacznie lub niewłaściwie zinterpretowany np. gdy: pokrewieństwo pomiędzy członkami danej rodziny jest inne niż deklarowane. Wykonano transfuzję krwi w ciągu dwóch miesięcy przed pobraniem materiału do badań DNA.
4. Materiał genetyczny przesyłany łącznie z danymi osobowymi stanowi daną osobową. Stąd też, w przypadku podania danych osobowych osoby, która nie wyrazi zgody na ich przetwarzanie, zarówno dane osobowe jak i przesłany materiał genetyczny będą musiały być odesłane lub zniszczone.
5. Jestem świadomy, że wynik badania, którego przeprowadzenie niniejszym zlecam, nie ma wartości dowodowej w postępowaniu sądowym.

Uwaga: Podpis we wszystkich polach zaznaczonych na żółto jest wymagany



Data i czytelny podpis osoby zamawiającej badanie