



**ZLECENIE GENETICO „OJCOSTWO/POKREWIEŃSTWO”**

**Hasło:..... (prosimy wpisać ustalone przez siebie hasło – będzie ono wymagane przy każdym kontakcie w sprawie badania)**

**Kopia dla klienta/kopia dla zleceniobiorcy**

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>Imię i nazwisko</b>                  |   | <b>Powiadomienie o wyniku testu</b><br>(prosimy o zaznaczenie właściwego)    | <input type="checkbox"/> telefonicznie |
| <b>Miejscowość i data</b>               |   |  | <input type="checkbox"/> mailem        |
| <b>Rodzaj próbki</b>                    | <input type="checkbox"/> wymaz policzkowy | <b>Numer telefonu</b>  | <input type="checkbox"/> faksem        |
|   | <input type="checkbox"/> mikroślady       |  | <input type="checkbox"/> listownie     |
| <input type="checkbox"/> inne           |   |  |  |
| <b>Data pobrania materiału do badań</b> | dzień      miesiąc      rok               | <b>Adres e-mail</b>  |  |
| <b>Data wysłania materiału do badań</b> | dzień      miesiąc      rok               |  | <b>Numer faxu</b>                      |
| <b>Uwagi</b>                            |   | <b>Adres korespondencyjny</b><br>(w celu wysłania pisemnego raportu z badań) |  |
| <b>Przesłany materiał</b>               |   |  |  |

**Wybrany test:**

|                    |            |
|--------------------|------------|
| <b>Nazwa testu</b> | Mikroślady |
| <b>cena testu</b>  | ..... PLN  |

**\*Prosimy o zapoznanie się z treścią umowy**

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE ZLECENIA CZYTELNIEM, DRUKOWANYMI LITERAMI.**

**Informacja o płatnościach:**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Metoda płatności</b>      | <input type="checkbox"/> przelew<br><input type="checkbox"/> dotpay |
| <b>Numer konta bankowego</b> | Pekao S.A.<br>93 1240 3493 1111 0010 0896 1793                      |
| <b>Kod SWIFT/BIC</b>         | PKOPPLPW  |

**Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań genetycznych i sporządzenie sprawozdania z badań.**

**Podpis: .....**

### Świadoma zgoda:

1. Zlecam laboratorium Instytutu Genetyki Sądowej wykonanie testu DNA w celu ustalenia ojcostwa/pokrewieństwa osoby/osób, od której/ych pobrano materiał biologiczny oznaczony jako: ..... w stosunku do osoby/osób, od której/ych pobrano materiał biologiczny opisany jako: ..... (zdefiniować relacje pokrewieństwa).
2. Za wykonanie badań genetycznych i sporządzenie pisemnego raportu Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości ..... PLN (brutto), które będzie płatne przed rozpoczęciem badań genetycznych. Płatność nastąpi na konto zleceniobiorcy: Pekao S.A. Nr: 93 1240 3493 1111 0010 0896 1793 /lub gotówką w kasie. Kserokopia dowodu wpłaty oraz podpisane zlecenie zostaną dołączone do przesyłki wraz z materiałem do badań genetycznych.
3. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialność za pobranie materiału do badań genetycznych od poddanych badaniu osób (w szczególności za fakt pobrania próbek od badanych osób)
4. Laboratorium Instytutu Genetyki Sądowej w przypadku stwierdzenia niewłaściwego pobrania materiału genetycznego zobowiązuje klienta do ponownego dostarczenia materiału genetycznego. W przypadku braku możliwości ponownego dostarczenia materiału genetycznego przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca przedstawia aktualny otrzymany wynik z laboratorium. W tym przypadku wpłacona kwota za badanie nie ulega zwrotom.
5. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na przedłużenie terminu wykonania testu DNA, w związku z nieprzewidzianymi okolicznościami.
6. W przypadku wystąpienia kontaminacji materiału (wymieszania materiału) osób badanych z winy klienta lub pobrania materiału w sposób niewłaściwy zleceniodawca jest zobowiązany do ponownego dostarczenia materiału do analizy oraz dokonania dopłaty w wysokości 410 PLN, określonej przez zleceniobiorcę.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących kopiach po jednej dla każdej ze stron.

#### WYMAGANIA PRÓBKII:

- Wymaz pobrano przy użyciu zestawu Hagmed
- Transport: temperatura otoczenia [ od -10°C do + 30°C ], maksymalnie w ciągu 30 dni roboczych od daty pobrania materiału genetycznego, najlepiej w ciągu 1 - 2 dni.
- Proszę upewnić się, że wszystkie próbki są prawidłowo zamknięte oraz prawidłowo oznakowane. **Laboratorium Instytut Genetyki Sądowej nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli próbka nie jest** wysłana w odpowiednich warunkach ( jak podano powyżej ) lub jest uszkodzona w czasie transportu.

Zlecone badania zostaną przeprowadzone zgodnie z Procedurą badawczą PB-1 wydanie 7 z dnia 22.08.2016r.: „Profilowania DNA dla potrzeb kryminalistycznej identyfikacji osobniczej i ustalania pokrewieństwa” w zakresie 24 markerów genetycznych z zastosowaniem enzymatycznej amplifikacji metodą PCR, połączoną z analizą produktów amplifikacji metodą elektroforezy kapilarnej w warunkach denaturujących, z zastosowaniem automatycznych systemów detekcji, laserowo wzbudzonej fluorescencji. Wyniki typowania genetycznego analizowane będą na podstawie zgodności profili w kierunku określenia pokrewieństwa, z zastosowaniem szacowania wartości dowodowej, w oparciu o obliczenia statystyczne.

Zgodnie z zasadami zachowania jak najwyższego poziomu świadczenia usług, opartymi na treściach zawartych w normie PN-EN ISO/IEC 17025, Instytut Genetyki Sądowej, informuje że każdemu Klientowi lub osobie trzeciej przysługuje prawo do złożenia skargi/reklamacji. Szczegółowe informacje i formularz skargi/reklamacji są dostępne na stronie internetowej: [www.igs.org.pl](http://www.igs.org.pl), [www.genetico.pl](http://www.genetico.pl)

Akceptuję warunki umowy

Podpis przedstawiciela firmy

Podpis: .....

.....

**Prosimy o zapoznanie się z załączoną klauzulą informacyjną.**

**Złożenie podpisu o zapoznaniu się z klauzulą jest warunkiem przystąpienia do badań.**

#### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W celu umożliwienia przeprowadzenia przez niżej wskazanego administratora badań laboratoryjnych objętych dokonanych przeze mnie zleceniem wykonania badań, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora wrażliwych danych osobowych w postaci danych genetycznych wynikających z załączonej przeze mnie próbki.

.....

(podpis Zleceniodawcy)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

**INSTYTUT GENETYKI SĄDOWEJ Jolanta Powierska-Czarny<sup>1</sup> jest administratorem Państwa danych osobowych i chroni je zgodnie z wymogami wynikającymi z przepisów prawa**, w tym rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – **RODO**.

**Informujemy, że:**

- 1) przetwarzamy Państwa dane osobowe na podstawie:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. ze względu na konieczność wykonania umowy na zamówione usługi oraz konieczność podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem tej umowy,
  - b) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. ze względu na konieczność realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze,
  - c) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. ze względu na prawnie uzasadniony interes administratora w postaci ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
  - d) art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, tj. na podstawie Państwa zgody na przetwarzanie danych wrażliwych,
- 2) przetwarzamy Państwa dane osobowe w celu prowadzenia działalności gospodarczej, w szczególności w zakresie realizacji usług znajdujących się w naszej ofercie;
- 3) przetwarzamy Państwa dane osobowe przez czas niezbędny dla realizacji celów przetwarzania oraz przedawnienia ewentualnych roszczeń, lecz przez czas nie dłuższy niż wynikający z przepisów prawa;
- 4) Państwa dane nie podlegają przetwarzaniu w oparciu o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowaniu;
- 5) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim, do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych, za wyjątkiem udostępnienia ich w razie potrzeby podmiotom współpracującym z administratorem w niezbędnym zakresie oraz uprawnionym organom państwowym;
- 6) podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania może uniemożliwić zawarcie i realizację umowy na usługi świadczone przez administratora;
- 7) macie Państwo prawo do: uzyskania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, ich przenoszenia, usunięcia oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych opartego na prawnie uzasadnionym interesie administratora, z tymże:
  - a) prawo do usunięcia danych osobowych administrator zrealizuje, jak upłynie czas przetwarzania danych osobowych wskazany wyżej lub, o ile ma to zastosowanie, odpadnie przesłanka w postaci konieczności wywiązania się przez administratora z prawnego obowiązku czy też konieczności wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym. Do tego momentu prawo do usunięcia danych nie będzie skutecznie wykonane;
  - b) prawo do wniesienia sprzeciwu przysługuje do momentu wykazania przez administratora podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
- 8) w zakresie danych wrażliwych macie Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) macie Państwo także prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) wszelkie prawa powinniście Państwo wykonać listem poleconym lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.

**Administrator Danych Osobowych**

---

**Zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną**

.....

**(podpis Zleceniodawcy)**

---

<sup>1</sup> Administratorem danych osobowych jest: Jolanta Powierska-Czarny prowadząca działalność gospodarczą pod firmą INSTYTUT GENETYKI SĄDOWEJ Jolanta Powierska-Czarny, Al. Mickiewicza 3/4, 85-071 Bydgoszcz, NIP: 7441339493, REGON: 340105974, telefon: 52 345 84 69, e-mail: biuro@genetico.pl.