

## OBJEDNÁVKA DNA TESTU OTCOVSTVÍ A JINÝCH PŘÍBUZENSKÝCH VZTAHŮ (zaslat spolu se vzorky)

<b>OBJEDNÁVAJÍCÍ</b> (nemusí být totožný s účastníkem testu)	<b>číslo objednávky:</b>
<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Adresa, PSČ:</b>	
<b>E-mail</b> (vypínt čitelně)	<b>Tel. číslo:</b>

TYP DNA TESTU (označte křížkem)	Cena v Kč <sup>1</sup>	Výsledek <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> FAMILIA test příbuznosti osob, 2 a více vzorků	od 6700.-	12
<input type="checkbox"/> TWIN test jedno-/dvou- vaječných dvojčat (monozygotita), 2 vzorky	4500.-	7

PŘÍPLATKY (označte křížkem)	Cena v Kč
<input type="checkbox"/> každý DALŠÍ TESTOVANÝ VZOREK nad definovaný počet, uveďte počet: .....	1600.-
<input type="checkbox"/> NESTANDARTNÍ MATERIÁL od 1 účastníka testu, analýza se prodlužuje o 5 dnů, uveďte počet: .....	1400.-
<input type="checkbox"/> EXPRESNÍ PŘÍPLATEK (výsledek do 2 pracovních dnů), platí jen pro test TWIN	2600.-

### VZORKY ÚČASTNÍKŮ (VYŠETŘOVANÝCH OSOB) DNA TESTU

Označte křížkem vzorky účastníků objednaného testu. Celé jméno uveďte, tak jak si je přejete uvést ve výsledku (nutné podepsat přiložený informovaný souhlas vyšetřovaných osob). Při anonymním testu jméno neuvádějte.

<input type="checkbox"/> označený muž (potenciální otec)	<input type="checkbox"/> označený muž 2	NEVYPLŇOVÁŤ! Záznamy laboratoře
<input type="checkbox"/> dítě <input type="checkbox"/> chlapec <input type="checkbox"/> děvče	<input type="checkbox"/> matka	
<input type="checkbox"/> dítě 2 <input type="checkbox"/> chlapec <input type="checkbox"/> děvče	<b>DALŠÍ VZORKY</b>	
<input type="checkbox"/> dítě 3 <input type="checkbox"/> chlapec <input type="checkbox"/> děvče	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<b>Příbuzenský vztah</b>

#### POZNÁMKY:

#### ZPŮSOB PLATBY (označte křížkem)

v hotovosti při osobním odevzdání vzorku

bankovním převodem na účet: 1990237/0100

**Variabilní symbol:**

#### ZPŮSOB ODEVZDÁNÍ ZPRÁVY S VÝSLEDKEM DNA TESTU (označte křížkem)

zaslat zprávu e-mailem (0 Kč)

zaslat zprávu poštou na adresu objednavatele

zaslat zprávu poštou na jinou adresu:

MÍSTO	DATUM	PODPIS OBJEDNÁVAJÍVÍHO

<sup>1</sup> Ceny jsou uvedené v Kč vč. DPH

<sup>2</sup> Délka trvání analýzy (v počtu pracovních dnů) od přijetí vzorků a finanční úhrady do dne odeslání zprávy



## INFORMOVANÝ SOUHLAS VYŠETŘOVANÉHO/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE s poskytnutím a zpracováním osobních/citlivých údajů a genetickým laboratorním vyšetřením

### PROVOZOVATEL:

GHC GENETICS, s.r.o., NZZ, Krakovská 8, 110 00 Praha 1, IČ: 28188535

### POUČENÍ O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH/CITLIVÝCH ÚDAJŮ:

Výše uvedená/é vyšetřovaná/é osoba/y uděluje/í v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. z. o ochraně osobních údajů, a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů výše specifikovanému provozovateli souhlas ke zpracování svých osobních a citlivých údajů (včetně biometrických údajů). Účelem zpracování údajů Dotčené osoby je genetické laboratorní vyšetření vzorku podle objednávky Dotčené osoby. V průběhu zpracování budou mít přístup ke záznamům pouze zaměstnanci provozovatele, kteří byli provozovatelem poučeni ve smyslu §21-22 Zákona o ochraně osobních údajů. Souhlas se zpracováním údajů Dotčené osoby se uděluje na dobu neurčitou. Udělení souhlasu je dobrovolné a dotyčná osoba je oprávněna kdykoliv jej písemnou formou odvolat. Zpracované údaje budou dále sloužit ke komunikaci s Dotčenou osobou o službách poskytovaných provozovatelem a k řádnému plnění předmětu objednávky Dotčené osoby. Provozovatel je oprávněn shromažďovat poskytnuté údaje pouze ke stanovenému účelu a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu. Dotčená osoba je dle zákona o ochraně osobních údajů oprávněn požádat provozovatele o informaci o zpracování svých osobních údajů. Provozovatel má právo za poskytnutí informace požadovat přiměřenou úhradu nepřevyšující náklady nezbytné na poskytnutí informace. Dotčená osoba, která zjistí nebo se domnívá, že provozovatel nebo zpracovatel osobních a citlivých údajů provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života Dotčené osoby nebo v rozporu se zákonem o ochraně osobních údajů, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může Dotčená osoba požádat provozovatele o vysvětlení nebo požadovat, aby provozovatel či zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů. Je-li žádost Dotčené osoby shledána oprávněnou, provozovatel odstraní neprodleně závadný stav. Nevyhoví-li provozovatel žádosti. Dotčené osoby, má Dotčená osoba právo obrátit se přímo na Úřad pro ochranu osobních údajů. Výše popsany postup nevylučuje, aby se Dotčená osoba obrátila se svým podnětem na Úřad pro ochranu osobních údajů přímo.

### ZÁSTUPNÝ SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH/CITLIVÝCH DAT:

Jestliže nezletilá osoba není podle zákona způsobilá k udělení souhlasu se zpracováním údajů a provedení genetického laboratorního vyšetření, není možné její osobní/citlivé údaje zpracovávat bez povolení jejího zákonného zástupce/úřední osoby/zákonně oprávněné osoby nebo orgánu. Pokud dospělá osoba není podle zákona schopna dát souhlas se zpracováním osobních údajů a provedením genetického laboratorního vyšetření z důvodu duševního postižení/onemocnění nebo podobných důvodů, je možné podle zákona zpracovat osobních údajů podle souhlasu zákonného zástupce/příslušného orgánu/osoby/instituce. Zástupný souhlas, který je možné kdykoliv písemnou formou odvolat.

### NOVÝ ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU:

Vyšetřovaná osoba může být ve svůj prospěch vyzvána provozovatelem k novému odběru biologického materiálu za účelem doplnění, ověření nebo opakování, nebo k zajištění správné interpretace výsledků provedení genetického laboratorního vyšetření. V případě zájmu samotné vyšetřované osoby o další genetické laboratorní vyšetření bude nutný nový odběr biologického materiálu a další poučení dle aktuálního vyšetření.

### PROHLÁŠENÍ VYŠETŘOVANÉ OSOBY / ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Prohlašuji, že mi bylo poskytnuto **poučení o genetickém laboratorním vyšetření**. Byl mi jasně a srozumitelně vysvětlen účel, povaha, následky, rizika, alternativy navrhovaných postupů, rizika odmítnutí a přínosy genetického laboratorního vyšetření. Jsem si vědom/a, že výsledky mé genetické analýzy mohou být pro mě stresující. Poučení mi bylo podáno ohleduplně, srozumitelně, bez nátlaku, s možností a dostatkem času pro rozhodnutí. Před podpisem tohoto informovaného souhlasu mi bylo umožněno pokládat doplňující otázky, a to osobně, telefonickou či elektronickou cestou. Prohlašuji, že jsem nezamířel žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na volbu a provedení genetického laboratorního vyšetření, nebo by mohly ohrozit jiné osoby.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že uděluji **souhlas s odběrem vzorků DNA a s jejich genetickým laboratorním vyšetřením pro účely specifikované v objednávce**. Klient souhlasí, že analýza nebo její část může být subdodána třetím subjektem sídlícím na území EU a tomuto subjektu bude poskytnut pouze vzorek bez osobních informací subjektu.

### NALOŽENÍ SE VZORKEM DNA PO UKONČENÍ GENETICKÉHO LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ:

- Vzorek DNA bude uskladněn a zařazen do anonymního souboru kontrol, který bude využit pro účely lékařského vědeckého výzkumu a přípravu položek zkoušení způsobilosti (ČSN EN ISO/IEC 17043:2010). Výsledek DNA analýzy bude anonymně zařazen do statistického souboru testovaných vzorků.
- Vzorek DNA bude zlikvidován podle likvidačního řádu laboratoře. Výsledek analýzy bude anonymně zařazen do statistického souboru testovaných vzorků DNA.
- Vzorek (vzorky) DNA bude zlikvidován podle likvidačního řádu laboratoře.
- Jiné:

### PODPIS VYŠETŘOVANÝCH OSOB:

Jméno	Příjmení	Podpis (V případě nezletilosti podepisuje zákonný zástupce)	Celé jméno a vztah zákonného zástupce k nezletilé vyšetřované osobě

### MÍSTO

### DATUM