



## ZGODA NA BADANIE

Niniejsze badanie jest przeprowadzane dzięki Fundacji Ronalda McDonalda z siedzibą w Warszawie, która jest organizacją pożytku publicznego, realizującą program Ronald McDonald Care Mobile. Niniejszy mobilny punkt medyczny Ronald McDonald Care Mobile może być wykorzystywany dzięki darowiźnie Ronald McDonald House Charities, Inc. („RMHC”), dobroczynnej organizacji non-profit. Fundacja Ronalda McDonalda oraz RMHC nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za działalność niniejszego punktu medycznego Ronald McDonald Care Mobile, ani za czynności medyczne w nim wykonywane.

Działając, jako ustawowy opiekun dziecka ----- ur.----- oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z celem, istotą i zakresem badania ultrasonograficznego i wyrażam zgodę na wykonanie tego badania u mojego dziecka. Jestem świadom udziału Wolontariuszy na pokładzie ambulansu w czasie badań.

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że administratorami zebranych danych osobowych są:

a/ Fundacja Ronalda McDonalda z siedzibą w Warszawie 02-091, przy ul. Żwirki i Wigury 63A

b/ Top Medical Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie 20-601, przy ul. Tomasza Zana 29/XIX, prowadzącą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej, wpisany do rejestru NZOZ pod numerem 06-00002

Zakres przetwarzanych danych określony jest w wypełnionym formularzu, a także w przepisach odrębnych, dotyczących przetwarzania dokumentacji medycznej.

Przetwarzanie danych jest niezbędne do realizacji programu pod nazwą Ronald McDonald Care Mobile (dalej: Program), którego celem jest między innymi zapewnienie nieodpłatnych usług z zakresu opieki zdrowotnej dzieciom z obszarów geograficznych, gdzie potrzeby w zakresie opieki zdrowotnej są w porównaniu z normami zaspokajane w sposób niedostateczny. Dokumentacja medyczna zostanie przekazana do Top Medical Sp. z o.o., partnera Fundacji odpowiedzialnego za udzielanie świadczeń medycznych.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych i prawo ich poprawiania. Każdy z administratorów realizuje to prawo niezależnie, w zakresie swojej roli w Programie tudzież obowiązków prawnych.

W przypadku nagrywania wypowiedzi osób korzystających z Programu będzie się to odbywać za ich ustnie wyrażoną zgodą (w przypadku małoletnich za zgodą rodziców).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie telefonicznych połączeń przychodzących oraz wiadomości SMS ze strony Fundacji Ronalda McDonalda w celach promocji Fundacji oraz prowadzenia zbiorów publicznych funduszy na cele działalności charytatywnej Fundacji.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości email od Fundacji Ronalda McDonalda w celach promocji Fundacji oraz prowadzenia zbiorów publicznych funduszy na cele działalności charytatywnej Fundacji.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w tym rozpowszechnianie przez Fundację Ronalda McDonalda wizerunku mojego dziecka w celu promocji i informowania o działalności Fundacji, zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji w/w celów. Zgoda na przetwarzanie danych w celu otrzymywania telefonicznych połączeń przychodzących oraz wiadomości SMS ze strony Fundacji Ronalda McDonalda, zgoda na otrzymywanie wiadomości email od Fundacji Ronalda McDonalda oraz zgoda na przetwarzanie, w tym rozpowszechnianie wizerunku dziecka mogą być przez Państwa odwołane w każdej chwili poprzez złożenie oświadczenia Fundacji Ronalda McDonalda za pomocą: odpowiedniej dyspozycji w placówce Fundacji Ronalda McDonalda, wiadomości e-mail wystanej na adres poczty elektronicznej fundacja@frm.org.pl lub pisemnego oświadczenia przesłanego pod adres: Fundacja Ronalda McDonalda, Warszawa 02-091, ul. Żwirki i Wigury 63A, po weryfikacji Państwa tożsamości. Odwołanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed takim odwołaniem.

\_\_\_\_\_  
**Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna, miejsce, data**

\_\_\_\_\_  
**Numer telefonu i e-mail do Rodzica/Opiekuna**

### Prawa Pacjenta

Pacjent ma prawo m.in. do:

1. informacji o swoim stanie zdrowia
2. intymności oraz poszanowania jego godności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych
3. nie wyrażenia zgody na przeprowadzenie przez lekarza badania lub udzielania mu innego świadczenia zdrowotnego
4. zapewnienia ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej dotyczącej jego osoby



**Fundacja  
Ronalda McDonalda  
Polska**

