

Projekt	Datum měření	Visit ID

Žádost o předání osobních údajů zdravotnickému zařízení

Na základě mé účasti ve výše uvedeném výzkumném projektu realizovaném Masarykovou univerzitou mi bylo provedeno MRI a/nebo EEG vyšetření na pracovišti Středoevropského technologického institutu Masarykovy univerzity (CEITEC MU), Laboratoř multimediálního a funkčního zobrazování (MAFIL).

Naměřená data by ze své povahy mohla mít podpůrný význam pro poskytování navazujících zdravotních služeb, a proto tímto **žádám o předání naměřených dat včetně mých identifikačních údajů a údajů z bezpečnostního formuláře tak, aby se mohla stát součástí mé zdravotní dokumentace, níže uvedenému zdravotnickému zařízení.**

Dále prohlašuji, že jsem vědom/a faktu, že data nebyla naměřena primárně za účelem diagnostiky, ale vědeckého výzkumu, a není možné jimi plně nahradit klasické lékařské vyšetření.

Identifikace správce osobních údajů (pracoviště kde byla data naměřena)	Masarykova univerzita, Žerotínovo náměstí 9, Brno-město, Organizační složka: CEITEC – Středoevropský technologický institut, Kamenice 753/5, 625 00 Brno
Identifikace pacienta/účastníka výzkumného projektu	Jméno a příjmení:
	Rodné číslo:
Identifikace zdravotnického zařízení kam mají být data předána (název, adresa)	

V dne

.....
Podpis pacienta/účastníka výzkumného projektu

Za laboratoř MAFIL žádost vyřídil/a (jméno, datum)

--	--