

Управляющему Благотворительного фонда «Карельский регистр неродственных доноров гемопоэтических стволовых клеток» (ИНН 1001048261, ОГРН 1041000039080)

Иоффе Ю. Г.

Информированное согласие.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий (ая) по адресу _____

Действующий (ая) от своего имени и в своих интересах, действующий от имени и в интересах _____
(нужное подчеркнуть)

ФИО _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____,
(сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающего (ей) по адресу _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

настоящим подтверждаю, что мне известно, что согласно пп. 2.3. Устава Благотворительного фонда «Карельский регистр неродственных доноров гемопоэтических стволовых клеток» (далее по тексту – «Фонд») Фонд осуществляет свою деятельность, в том числе по созданию Регистра для набора потенциальных неродственных доноров гемопоэтических клеток на основе анонимности, добровольности и безвозмездности. Мне также известно, что каждый человек имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени; сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются (ст.ст. 23,24 Конституции РФ). Я согласен и понимаю, что в случае разглашения мною неопределенному кругу лиц любым способом любой информации (в том числе моих персональных данных), связанной с моим донорством (потенциальным донорством) в отношении меня возможно наступление негативных последствий (юридического, психологического, материального и/или любого иного характера) со стороны неопределенного круга лиц (родственников и/или законных представителей пациента, самого пациента, медицинских работников и других лиц). Я понимаю и адекватно оцениваю риски наступления таких последствий, а также то, что в случае наступления вышеуказанных последствий в случае необходимости буду принимать меры по их устранению без привлечения Фонда самостоятельно и своими силами.

Содержание настоящего информационного согласия прочитано мною лично. Смысл и значение, юридические последствия, текст информационного согласия мне понятны и соответствуют моим намерениям.

(подпись)

« _____ » _____
(дата)