

Příklad souhlasu pacienta/zákonného zástupce se zveřejněním dokumentace

Tímto dávám souhlas se zveřejněním fotografií a jiné dokumentace v předkládaném článku, a to bez nároků na finanční odměnu. Byl/byla jsem informován/a o účelu použití mých osobních dat a souhlasím i s jejich případnou modifikací pro účely článku či případnou anonymizací. Byl/a jsem poučen/a o použití zmíněných dat pouze v souvislosti s danou výzkumnou prací a o právním rámci, ve kterém jsou tato data mou osobou poskytována. Jsem si také vědom/a, že mohu po autorovi článku požadovat poskytnutí verze článku před zveřejněním. V případě nezletilosti souhlas uděluje rodič či zákonný zástupce.

Jméno pacienta / zákonného zástupce:

Podpis:

Datum a místo: