



Adatkezelési nyilatkozat

(az EU 2016/679. számú általános adatvédelmi rendelete [GDPR], valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezései szerint)

A résztvevő neve: _____

A tervezett kísérlettel kapcsolatban minden számomra fontos információt megkaptam. A vizsgálati kérdőívet kitöltöttem, a benne foglalt állítások valódiak. A vizsgálatban önszántamból, saját felelősségemre veszek részt.

A GDPR preambulumban (32)-(33), 4. cikk 11. pont, 6. cikk (1)a) pont alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a vizsgálathoz szükséges személyes adataim a törvényi előírásoknak megfelelően tárolásra kerüljenek. Továbbá, hozzájárulok ahhoz, hogy a vizsgálat során általam végzett viselkedéses tesztek eredményei, valamint a rólam készült EEG és MRI adatok anonim módon rögzítésre kerüljenek, azt az illetékesek elektronikus úton tárolják, és kutatási célból felhasználják, úgy hogy harmadik fél részére személyem azonosítására alkalmas információt nem szolgáltatnak ki.

Tudomásul veszem, hogy a rajtam elvégzett EEG és MR-vizsgálat nem diagnosztikai jellegű, mely alapján az egészségi állapotomat illető adekvát megállapítások nem történhetnek, valamint azt, hogy az MRI felvételekről kizárólag csak egy jelentősen korlátozott klinikai-diagnosztikai értékkel bíró szakorvosi lelet készülhet.

Tudomásul veszem, hogy a jelen hozzájárulásom bármikor visszavonható, amely tény nem érinti a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Tudomásul veszem, hogy a rólam nyilvántartott személyes adatokhoz bármikor hozzáférhetek, azok helyesbítéséhez és törléséhez jogom van.

Tudomásul veszem, hogy adatvédelmi panasz esetén jogom van a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (<http://naih.hu> postacím: 1530 Budapest, Pf.: 5., e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu, telefonszám: +36 (1) 391-1400) fordulni.

Adatait a 2018. május 25-től hatályos 2016/679/EU Európai Unió általános adatvédelmi irányelvét és a magyarországi jogszabályokat (2011. évi CXII. adatvédelmi tv.) is betartva fogjuk kezelni.

Tudomásul veszem, hogy ezen adatok szolgáltatása a vizsgálat előfeltétele.

Hozzájárulok, hogy a Természettudományi Kutatóközpont munkatársai további vizsgálatok céljából személyesen / telefonon / e-mailben is megkereshessenek. Igen / Nem

Budapest,

.....
Korlátozottan cselekvőképés
kiskorú (gyerek) aláírása

.....
Törvényes képviselő aláírása