



PISEMNA DEKLARACJA KLIENTA DO UMOWY NR

Imię i nazwisko Matki:

1. Wyrażam zgodę na wykonanie pozyskania Materiału biologicznego - zgodnie z umową na usługę kwalifikacji i preparatyki oraz przechowywania Materiału biologicznego nr zawartą z Polskim Bankiem Komórek Macierzystych sp. z o. o. w szpitalu/klinice przeze mnie wskazanej oraz na pobranie krwi obwodowej celem wykonania niezbędnych badań diagnostycznych.

Oświadczam, że wypełniony przeze mnie za pośrednictwem serwisu <https://klient.pbkm.pl> formularz Kwestionariusza Medycznego zawiera prawdziwe informacje. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych (zawartych w Kwestionariuszu Medycznym oraz związanych z porodem i dalszymi wynikami badań krwi obwodowej i Materiału biologicznego) oraz danych osobowych (w tym wrażliwych) Dziecka. Powyższe dane mogą być udostępniane Ojcu Dziecka (jeśli jest stroną umowy).

.....

MATKA DZIECKA (data, miejscowość, podpis)

2. Jako Ojciec Dziecka oświadczam, że przystępuję do Umowy na usługę kwalifikacji i preparatyki oraz przechowywania Materiału biologicznego nr na prawach strony "Rodzice". Potwierdzam prawdziwość podanych danych osobowych w formularzu w serwisie pbkm.stage.pbkm.betacom.com.pl. Oświadczam, że będę ponosić solidarną odpowiedzialność z Matką Dziecka za wszelkie zobowiązania wynikające z Umowy.

.....

OJCIEC DZIECKA (data, miejscowość, podpis)**

3. Pakiet SwissSafety deklaracja przystąpienia (dotyczy tylko umów z kodem 62PL)

My, niżej podpisani oświadczamy, że przystępujemy do skorzystania z Pakietu SwissSafety i wyrażamy wolę zawarcia Umowy na przechowywanie Materiału biologicznego z FamiCord Suisse SA z siedzibą c/o Studio Fiduciario Pagani SA, Corso Pestalozzi 3, 6900 Lugano, Szwajcaria, zarejestrowana pod nr CHE-113.983.891 (dalej: FamiCord Suisse) - celem przechowywania części Materiału biologicznego w Szwajcarii*.

Mamy świadomość, że realizacja Pakietu SwissSafety będzie możliwa wyłącznie w przypadku pełnej kwalifikacji i preparatyki Krwi pępowinowej, o czym zostaniemy poinformowani. Zapoznaliśmy się z tekstem umowy z FamiCord Suisse wraz z Cennikiem i wyrażamy wolę przystąpienia do tej umowy.

.....

MATKA DZIECKA (data, miejscowość, podpis) **OJCIEC DZIECKA** (data, miejscowość, podpis)**

** Umowa z FamiCord Suisse zostanie aktywowana przez FamiCord Suisse w przypadku spełnienia warunków pakietu SwissSafety. Z tym momentem wszelkie zgody na przetwarzanie danych osobowych udzielone na rzecz FamiCord Suisse będą aktywowane, a umowa wejdzie w życie. Przedstawiciele FamiCord Suisse potwierdzą zawarcie umowy z FamiCord Suisse w terminie 7 dni od spełnienia się warunków pakietu SwissSafety.*

*** Wymagane wyłącznie w sytuacji gdy Ojciec Dziecka stanowi stroną umowy.*