



PISEMNA DEKLARACJA KLIENTA DO UMOWY NUMER

		P	L										
--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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).

(imię i nazwisko MATKI)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL MATKI)

data i podpis MATKI DZIECKA

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 <https://klient.pbkm.pl>. Oświadczam, że będę ponosić solidarną odpowiedzialność z Matką Dziecka za wszelkie zobowiązania wynikające z Umowy.

imię i nazwisko OJCA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL OJCA

data i podpis OJCA DZIECKA**

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 Sumpfstrasse 26, 6312 Steinhausen, 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.

data i podpis MATKI DZIECKA

data i podpis OJCA DZIECKA**

** 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.*