

Schriftliche Einwilligung der Antragsberechtigten in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten durch die Bayerische Ethikkommission für Präimplantationsdiagnostik und das Zentrum, in dem die Präimplantationsdiagnostik durchgeführt werden soll

Nachweis gemäß § 5 Abs. 2 Satz 2 Nr. 2 i.V.m. 8 Abs. 1, Satz 1 und 2 Präimplantationsdiagnostikverordnung (PIDV)

Anlage 3A zum Antrag auf Durchführung einer Präimplantationsdiagnostik

Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich,

Vorname Nachname

gemäß § 5 Abs. 2 Satz 2 Nr. 2 i.V.m. § 8 Abs. 1 Satz 1 PIDV in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten sowohl durch die Bayerische Ethikkommission für Präimplantationsdiagnostik als auch durch das Zentrum, in dem die Präimplantationsdiagnostik durchgeführt werden soll, unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen ein.

Das zugelassene Zentrum für Präimplantationsdiagnostik

Name des PID-Zentrums

Adresse des PID-Zentrums

hat mich über die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten, die für die Durchführung der Präimplantationsdiagnostik und für das Verfahren vor der Ethikkommission erforderlich sind, sowohl durch das zugelassene Zentrum für Präimplantationsdiagnostik selbst als auch durch die Ethikkommission nach Maßgabe des § 8 Abs. 1, Satz 1 und 2 PIDV aufgeklärt.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich kann diese Einwilligung in die Datenverarbeitung ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragsberechtigten