

# ZUSTIMMUNG ZUM GENTEST

Ich bestätige, dass ich in die Durchführung des (genetischen) Tests an mir (oder meinem Kind, für das ich das Sorgerecht habe) einwillige. Ich kann meine Einwilligung jederzeit zurückziehen und habe das Recht, meine Meinung jederzeit zu ändern und die Testergebnisse vernichten zu lassen.

## **Medizinische Aspekte**

Im Fall einer medizinischen Analyse bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich ausreichend über die Art, den Umfang, die Bedeutung und die möglichen Konsequenzen der geplanten (genetischen) Untersuchung informiert wurde und die Möglichkeit hatte, offene Fragen klären zu lassen. Ich wurde auch ausreichend über den Verlauf einer möglichen Krankheit sowie die Wahrscheinlichkeit, eine mögliche erbliche Veranlagung an Kinder weiterzugeben, informiert. Eltern oder Geschwister können ebenfalls Träger dieses Erbmerkmals sein. Mir ist auch bewusst, dass die in einer medizinischen Analyse angegebenen Krankheitsrisiken auf statistischen Wahrscheinlichkeiten beruhen und keine absoluten Krankheitsfakten darstellen. Mir ist ebenfalls bewusst, dass empfohlene präventive Maßnahmen das Krankheitsrisiko senken, jedoch das Auftreten nicht ausschließen können. Die Testergebnisse werden nicht an Familienmitglieder und deren behandelnde Ärzte oder an Dritte weitergegeben.

## **Auftrag**

Ich beauftrage hiermit das Labor Novogenia GmbH mit der technischen Analyse der beiliegenden Probe. DNA Plus – Zentrum für Humangenetik GmbH wird anschließend die Ergebnisse auswerten und die Ergebnisberichte zusammenstellen. DNA Plus – Zentrum für Humangenetik GmbH ist der Dienstleister für den Analyse-Service. Diese und weitere wichtige Informationen finde ich unter <http://www.novogenia.com/at/Footer/AGB>. Ich kenne diese Informationsquelle und hatte ausreichend Zeit und Gelegenheit, mich damit vertraut zu machen. Ich akzeptiere die derzeit gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen und stimme den Bedingungen zu. Mir wurde mitgeteilt, dass ich verantwortlich bin, eine eigene Kopie des Vertrages (analog oder digital) anzufertigen. Möglichkeiten hierzu sind das Fotografieren des Formulars mit einem Smartphone oder das Kopieren des Formulars. Bei Bedarf kann jederzeit eine Kopie des Vertrages vom Labor angefordert werden.

## **Verfahren**

Ich stimme zu, dass die Beratung durch das Labor ausschließlich über moderne Kommunikationsmedien stattfindet und dass die Ergebnisse unter Einhaltung der Datenschutzvorschriften produziert, von einer externen Druckerei gedruckt und per Post und/oder E-Mail zugestellt werden. Ich stimme auch zu, dass die Probe in anonymisierter Form an ein externes Labor zur Kontrollanalyse gesendet werden darf. Meine Datensicherheit wird dadurch nicht verletzt. Weiterhin bestätige ich, dass im Falle einer Kapillarblutprobe der Fingerspitzenstich von mir selbst durchgeführt wurde.

## **Forschung**

Anonymisierte Proben, die für Forschungszwecke verwendet werden dürfen, ermöglichen Wissenschaftlern die Forschung zur Heilung schwerer Krankheiten. Wir möchten Ihre Probe für Forschungszwecke verwenden, es sei denn, Sie wünschen dies nicht. Wenn Sie nicht möchten, dass Ihre Proben anonym für Forschungszwecke verwendet werden, vermerken Sie bitte NOSCIENCE und wenn Sie möchten, dass Ihre Proben und Testergebnisse nach der Analyse vernichtet werden, vermerken Sie bitte DELDATA im Prozesscode-Feld auf der Auftragsdetailseite.

## **Datenverarbeitung und -speicherung**

Ich bestätige, dass ich die Speicherung meiner vollständig gesammelten Daten autorisiere und dass alle Unternehmen und Personen, die an der Bearbeitung des Dienstes oder der Herstellung der Produkte beteiligt sind, darauf Zugriff haben. Dies umfasst das Labor und seine verbundenen Unternehmen sowie die Personen und Unternehmen des Überweisers. Die Datenschutzbestimmungen unter <http://www.novogenia.com/en/Footer/AGB/Datenschutz-Konzept> habe ich gelesen, verstanden und stimme ihnen zu.

## **Direktwerbung und Kontakt zu Marketingzwecken**

Wir möchten Ihnen auch gerne kostenlose Gutscheine für neue Tests und Neuigkeiten über neue Produkte senden. Wenn Sie von uns nichts mehr hören möchten, vermerken Sie bitte NOAD im Prozesscode-Feld auf der Auftragsdetailseite. Sie haben das Recht, uns jederzeit mitzuteilen, dass Sie nicht von uns für Direktmailings oder Marketingzwecke kontaktiert werden möchten.

Ich habe den vorstehenden Text und die AGB gelesen, verstanden und anerkannt. Ich stimme der Analyse der Proben zu und ermächtige zur Analyse derselben.