

**Obligāti jānorāda sarkanās drošības uzlīmes Nr.:**

Aizpilda pieaugušais ekspspertīzes dalībnieks vai nepilngadīgās personas pārstāvis **par sevi**

**Es,**  
 Vārds:   
 Uzvārds:   
 Dokuments:  pase  personas apliecība  cits \_\_\_\_\_  
 Dokumenta nr:  Izdots: . .   
 Izdošanas vieta: \_\_\_\_\_  
 Kontakt tālrunis: + 3 7 1

**ar savu parakstu apliecinu, ka piekrītu, ka SIA GenEra laboratorija veic DNS ekspertīzi**

paternitātes  maternitātes  citas radniecības

Testējamā radniecība (ja norādīts citas): \_\_\_\_\_

**noteikšanai no manis noņemtajiem biomateriāla paraugiem. Ar šīs DNS ekspertīzes (testēšanas) principiem esmu iepazinies/ iepazinusies un man sniegto informāciju esmu pilnībā sapratis/sapratusi.**

**Piekrītu, ka no:**  manis un/vai  manis pārstāvētā nepilngadīgā bērna

Aizpilda, ja ekspertīzē iesaistīta nepilngadīga persona, **par nepilngadīgo personu**

Vārds:   
 Uzvārds:   
 Dokuments:  pase  personas apliecība  cits \_\_\_\_\_  
 Dokumenta nr:  Izdots: . .   
 Izdošanas vieta: \_\_\_\_\_

**paņem uztriepes no mutes gļotādas (tālāk - biomateriāls).**

**Apstiprinu ka** (vajadzīgo atzīmēt ar ķeksi vai krustu):

- Saprotu, ka šīs ekspertīzes ietvaros veiktās manipulācijas nekaitēs manai un manas ģimenes locekļu veselībai;
- Piekrītu, ka ar mana genoma DNS tiks veikta testēšana, kas nepieciešama rezultāta iegūšanai.
- Saprotu, ka jebkura mani identificējoša informācija būs konfidenciāla un manas DNS paraugi būs kodēti;
- Apliecinu, ka man pēdējo divu gadu laikā nav veikta cilmes šūnu transplantācija (asins pārliešana);
- Apliecinu, ka man nav brāļu / māsu, kas būtu man vienas olšūnas dvīņi;
- Neiebilstu, ka mans STR genotips (anonīmi, bez personas datiem) tiek izmantots statistiskiem pētījumiem par alēļu sastopamības biežumu;
- Apliecinu, ka testēšanā iesaistītā nepilngadīgā persona, nav dzimusi medicīniskās apaugļošanas rezultātā;
- Uzņemos pilnu atbildību par jebkurām sekām, ja kāds no testētās nepilngadīgās personas pārstāvjiem nepiekrīt vai nav informēts par šo analīzi;
- Apņemos samaksāt priekšapmaksas rēķinu (kas tiks izsūtīts pēc paraugu saņemšanas laboratorijā) tā noteiktajā termiņā.

**Testēšanas rezultātu (testa atzinumu) un rēķinu (ja maksājais) lūdzu** (vajadzīgo atzīmēt ar ķeksi vai krustu):

izsniegt man personīgi, (kad tests būs pabeigts, ieradīšos rezultātiem pakal 6 mēnešu laikā)  
 paziņot man telefoniski: + 3 7 1   
 nosūtīt man pa pastu uz adresi (ierakstītā vēstulē): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 nosūtīt uz E-pastu:

Aizpilda, ja ir vēlēšanās iegūt STR genotipu, pieaugušais par sevi un/vai tā pārstāvēto nepilngadīgo personu

Apzinot, ka saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Vispārīgo datu aizsardzības regulu 2016/679, kas stājas spēkā 2018. gada 25. maijā, cilvēka STR genotips uzskatāms par sensitīvu personu identificējošu informāciju un SIA GenEra laboratorija DNS ekspertīzes atzinumos šo informāciju neiekļauj. Personām, kuras ekspertīzes pieprasīšanas brīdī ir sasniegušas 18 gadu vecumu, to ir iespējams iegūt savā personīgā glabāšanā, uzrakstot GenEra SIA iesniegumu (pēc iesnieguma formas jautāt GenEra darbiniekam vai to aizpildīt šī protokola šajā sadaļā).

Manu DNS ekspertīzes rezultātā iegūto STR genotipu lūdzu (vajadzīgo atzīmēt ar ķeksi vai krustu):

izsniegt man personīgi, (kad tests būs pabeigts, ieradīšos rezultātiem pakal 6 mēnešu laikā)

nosūtīt man pa pastu uz adresi (ierakstītā vēstulē): \_\_\_\_\_

nosūtīt uz E-pastu:

Piezīmes: \_\_\_\_\_

**Jāņem vērā!**

1. Iegūtais testēšanas atzinums (rezultāts) un STR genotipi SIA GenEra laboratorijā tiks uzglabāti 10 gadus, pēc tam iznīcināti.

2. Ja ekspertīzē iesaistītā persona ir izvēlējusies saņemt testēšanas atzinumu/ STR genotipu personīgi un ierodas tam/tiem pakal GenEra laboratorijā 6 mēnešu laikā, kopš testēšana ir pabeigta, testēšanas atzinuma izsniegšana ir bez maksas. Pēc 6 mēnešu termiņa pārsniegšanas testēšanas atzinums/STR genotips tiek izsniegti par maksu, kuru nosaka tā brīža laboratorijas cenrādis.

Datums:  .  .

Paraksts /atsifrējums/: \_\_\_\_\_

Aizpilda parauga noņēmējs (liecinieks) par sevi

Es,  
Vārds:

Uzvārds:

Dokuments:  pase  personas apliecība  cits \_\_\_\_\_

Dokumenta nr:  Izdots:  .  .

Izdošanas vieta: \_\_\_\_\_

Pārstāvētā institūcija, ieņemamais amats: \_\_\_\_\_

Kontaktārunis: + 3 7 1

**Apstiprinu ka:**

- esmu veicis ekspertīzes dalībnieka identificēšanu, iepazīstoties ar personu apliecinošo dokumentu oriģināliem;
- šajā protokolā ir korekti norādīts sarkanās drošības uzlīmes numurs;
- visa šajā protokolā norādītā informācija ir sniegta korekti un tā ir patiesa;
- biomateriāls tika noņemts manā klātbūtnē (vai veicu tā noņemšanu pats/-i), ievērojot klāt pievienotās instrukcijas nosacījumus;
- noņemtais biomateriāls tika ievietots individuālā iepakojumā, **marķēts ar atbilstošā ekspertīzes dalībnieka vārdu un uzvārdu**, un kopā ar pārējo ekspertīzes dalībnieku biomateriāla paraugiem un aizpildītajiem protokoliem ievietots speciālajā atpakaļsūtīšanas (uz laboratoriju SIA GenEra) aploksnē;
- aploksne ar visu ekspertīzes dalībnieku biomateriāliem un aizpildītajiem protokoliem aizlīmēta un aizzīmogota ar "Security seal" uzlīmi.
- aploksne nodota pastam, iemesta "Latvijas pasta" pasta kastē, vai citādi nogādāta SIA GenEra laboratorijā Rātsupītes ielā 1 k-1, Rīgā, LV-1067, Latvijā.

Datums:  .  .

Paraksts /atsifrējums/: \_\_\_\_\_