

**MAŁOPOLSKA UCZELNIA PAŃSTWOWA
Im. rtm. W. Pileckiego w Oświęcimiu**

Oświęcim,

.....

.....

.....

.....

Nazwa placówki ochrony zdrowia

PROŚBA O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZEPROWADZENIE BADANIA SONDAŻOWEGO

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie przez Pana/Panią

.....studenta/kę.....

studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* pierwszego/drugiego* stopnia kierunku pielęgniarstwo,

badania sondażowego z wykorzystaniem kwestionariusza ankiety wśród pacjentów/ personelu

medycznego* Państwa placówki w Oddziale/Oddziałach*

w zakresie potrzebnym do zebrania danych, będących podstawą opracowania pracy magisterskiej pt:

.....

.....

.....

.....

Promotor pracy:.....

Dane wskazane w ankiecie zostaną wykorzystane i zaprezentowane w ww. pracy dyplomowej anonimowo (w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta/pacjentów) zgodnie z zasadami anonimizacji danych osobowych na podstawie motywu 26 preambuły RODO - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Podpis i pieczęć przedstawiciela Uczelni

*Niepotrzebne skreślić

