**Súhlas riešiteľov so spracovaním osobných údajov a zverejnením konečnej správy/výsledku projektu v akejkoľvek publikovateľnej forme**

|  |  |
| --- | --- |
| **Člen výskumného kolektívu** (priezvisko, meno, titul) | **Podpis** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**súhlasím**

so spracovaním mojich osobných údajov (v zmysle zákona Slovenskej republiky č. 122/2013 Z.z. o ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov) a s publikovaním získaných výsledkov z projektu ................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

realizovanom na klinike/oddelení......................................................................................................... v akejkoľvek forme.

**Súhlasím/Nesúhlasím** so zverejnením môjho výskumného projektu (v rozsahu: meno riešiteľa, názov projektu, klinika/oddelenie, doba trvania projektu) na internetovej stránke UNLP Košice.

V Košiciach, dňa