

**КАРЕЛЬСКИЙ РЕГИСТР НЕРОДСТВЕННЫХ ДОНОРОВ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК**

(Российская Федерация, г. Петрозаводск, ул. Анохина, д.47А-44,  
тел. (8142) 670-180, E.mail: [karelian.bmd@onego.ru](mailto:karelian.bmd@onego.ru) )

Код донора: \_\_\_\_\_

**СОГЛАШЕНИЕ ОБ УЧАСТИИ В НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ**

Этим соглашением я выражаю свою готовность добровольно принять участие в научно-практическом исследовании по изучению частоты HLA-генотипов потенциальных доноров гемопоэтических стволовых клеток, проводимом Благотворительным Фондом «Карельский Регистр неродственных доноров гемопоэтических стволовых клеток» и DKMS Life Science Lab GmbH (Дрезден, Германия). Мне было разъяснено, что мои личные данные никоим образом не будут использованы в данном исследовании и потому они не будут переданы Благотворительным Фондом «Карельский Регистр неродственных доноров гемопоэтических стволовых клеток» третьим лицам. Кроме того, мне было разъяснено, что в данном исследовании будет использована только информация о моем HLA-генотипе, индивидуальном коде донора и регионе проживания и потому я даю согласие на передачу перечисленных выше данных в DKMS Life Science Lab GmbH. Я получил полную информацию относительно дальнейшего использования полученных от меня данных, а именно их применения только в рамках научных исследований, которые включают в себя публикацию в научных изданиях, презентацию на научных конференциях, симпозиумах, съездах и т.п.

Я согласен с тем, чтобы самостоятельно сдать два мазка из полости рта для молекулярно-биологического теста на исследование параметров совместимости (определение HLA-генотипа) и сохранено некоторое количество ДНК с целью дальнейшего тестирования в случае возникновения такой необходимости. Кроме того, я подтверждаю свое согласие на возможные дальнейшие исследования с образцами моей ДНК в рамках научных исследований, проводимых DKMS Life Science Lab GmbH. Я даю согласие на перемещение моих биологических образцов в Германию, в лабораторию DKMS Life Science Lab GmbH (г. Дрезден).

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Подпись \_\_\_\_\_