



## USTALANIE OJCOSTWA I POKREWIEŃSTWA

### 1. Dane Zleceniodawcy

Imię i nazwisko lub dowolne oznaczenie **Zleceniodawcy\*\***

Miejsce zamieszkania:

Ulica: ..... Nr .....

Miejscowość ..... Kod: .....

Tel.: ..... e-mail: .....

*Pole wypełnia laboratorium:*

Nr koperty bezpiecznej .....

Data wpł. materiału: .....

*\*\*W przypadku badania anonimowego wystarczy wypełnienie pola: „oznaczenie zleceniodawcy- imieniem i nazwiskiem lub dowolnym hasłem”. Wynik badania anonimowego nie ma jednak charakteru formalnego i stanowi informację wyłącznie dla osoby zamawiającej.*

2. **RODZAJ BADANIA** /proszę wpisać nazwę badania/ badań lub jego oznaczenie: .....

3. **Cena usługi:** (suma kwot wybranych badań): ..... zł.

### 4. Pobranie materiału biologicznego

- przy użyciu Zestawu do pobierania DNA\*
- w Laboratorium Genetycznym DNAi\*
- w Jednosce współpracującej z DNAi (nazwa, miejscowość)\* .....

### 5. Materiał do badań

- Wymaz/y z jamy ustnej\* - liczba: .....
- Mikroślady/y\* -liczba, opis: .....
- Po wykonaniu testów proszę przeprowadzić utylizację (zniszczenie) nośnika materiału (np. dostarczonej wymazówki, nośników mikrośladów tj. białki, maszynki do golenia itp.)\*
- Po wykonaniu testów proszę zwrócić nośnik materiału na adres Zleceniodawcy.

### 6. Oznaczenie próbek

Domniemany Ojciec .....	Dziecko Płeć .....	Dodatkowe(y) dziecko, ojciec Płeć .....	Matka .....
-------------------------------	-----------------------	---	----------------

↑ Proszę wprowadzić opisy próbek zgodnie z opisem materiałów (np. wymazówek) ↑

## 7. Wynik:

- odbiór osobisty\***
- listem poleconym na adres Zleceniodawcy**  
(zameldowania /korespondencyjny/paczkomatu)\*
- dotatkowo* – kopia ekspertyzy na adres mailowy Zleceniodawcy\*
- dotatkowo* - telefoniczna informacja o wyniku badania  
za podaniem hasła\*: .....  
(proszę o wpisanie hasła do weryfikacji telefonicznej w celu przekazania wyniku)



## 8. Płatność

- za pośrednictwem elektronicznego systemu płatności (www.badanieojcostwa.pl)\*
- za pobraniem pocztowym (z przesyłką pobraniową)\*
- przekazem pocztowym, na adres DNAi\*
- przelewem na konto bankowe podane poniżej\*
- osobiście w kasie biura DNAi\*

## 9. Oświadczenia wymagane:

- a) Uzyskałem/am zgodę matki/ prawnego opiekuna dziecka na użycie pobranego wymazu/innych próbek.
- b) Oświadczam, że załączone próbki od osób pełnoletnich zostały pobrane za ich zgodą i wiedzą, a od osób niepełnoletnich za zgodą ich prawnych opiekunów.
- c) Oświadczam, że matka dziecka nie jest biologicznie spokrewniona z domniemanym ojcem a rozważani potencjalni ojcowie nie są krewnymi pierwszego lub drugiego stopnia.
- d) Jestem świadomy/a, że badania próbek pobranych nieprotokolarnie (bez świadków wyznaczonych przez laboratorium), nie mają wartości dowodowej w postępowaniu sądowym i karnym.
- e) Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania genetycznego oraz na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badań.
- f) Zapoznałem(am) się z opisem zamawianych badań, ich ceną oraz warunkami realizacji. Zobowiązuję się do opłacenia badań najpóźniej do 14 dni od dnia ich zlecenia.
- g) Wymienione oświadczenia potwierdzam złożonym poniżej podpisem.

## 10. Oświadczenie opcjonalne:

- nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie dostarczonego materiału dla celów naukowo-badawczych.
- upoważniam\* Panią/Pana ..... do .....

### Objaśnienia:

\* pole wyboru, w którym należy postawić znak X

Wynik badania dostępny będzie wyłącznie dla osoby zamawiającej badanie i stanowi tajemnicę firmy oraz nie będzie rozpowszechniany bez Państwa zgody i wiedzy.

Rozpoczęcie badań następuje w kolejnym dniu roboczym, po dostarczeniu materiału oraz dokonaniu pełnej płatności za badanie.

*Dziękujemy za złożone zamówienie!*

*Zespół DNAi*

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis Zleceniodawcy)