

Hinweise und Einverständniserklärung zur Abstammungsuntersuchung durch STR-DNA-Analyse

Aufklärung nach §17 Gendiagnostikgesetz (GenDG) für alle Testpersonen bzw. gesetzlichen Vertreter und Sorgeberechtigte

Was wird überprüft?

Die Genolytic GmbH erstellt eine Abstammungsuntersuchung nach der Methode der STR-DNA-Analyse, entsprechend Ihrem Auftragsformular. Ziel der DNA-Analyse ist eine wissenschaftlich gesicherte Bestätigung von mindestens 99,9 % oder ein wissenschaftlich gesicherter Ausschluss der Abstammung bzw. Verwandtschaft, entsprechend der Vertragsvereinbarung durch das jeweilige Auftragsformular.

Wer muss einwilligen?

Alle Testpersonen bzw. deren gesetzliche Vertreter (bei nichteinwilligungsfähigen Personen nach §17 Abs. 3 GenDG) müssen in die Untersuchung schriftlich einwilligen. Bei minderjährigen Kindern müssen **alle sorgeberechtigten Personen** schriftlich zustimmen. **Damit beispielsweise auch die Mutter eines minderjährigen Kindes, selbst wenn diese nicht am Test teilnimmt.** Die Einwilligung kann jeder Zeit mündlich oder schriftlich widerrufen werden.

Wie werden genetische Proben gewonnen?

Als Proben dienen Mundschleimhautabstriche von der Wangeninnenseite. Eine Analyse vorgeburtlicher genetischer Proben wird nicht vorgenommen.

Was geschieht mit meinen persönlichen Daten und Proben?

Persönliche Daten werden nur im Rahmen des Vertragsverhältnisses und der Einwilligungserklärung verwendet. Personenbezogene Daten und das Testergebnis werden nach §17, Abs. 5 GenDG 30 Jahre aufbewahrt. Extrahierte DNA und Probenmaterial werden nach Abschluss der Analyse vernichtet. Die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen nach Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) werden eingehalten. Persönliche Daten werden nach Widerruf der Einwilligung oder auf Antrag gelöscht und vernichtet.

Wer bekommt das Testergebnis?

Jede Testperson (bzw. deren gesetzliche Vertreter) hat das Recht das Testergebnis zu erfahren, kann aber auch von ihrem Recht auf Nichtwissen Gebrauch machen und wird dementsprechend nicht über das Testergebnis informiert.

Was ist zu beachten?

Die von der Genolytic GmbH durchzuführende DNA-Analyse umfasst nur nicht codierende DNA-Bereiche, also nur Bereiche zwischen den Genen. Informationen über Aussehen oder Charakter und/oder defekte Gene und/oder Erbkrankheiten erhält man dabei nicht. Ein Bezug zu genetischen Krankheiten wird nicht erfasst. Ausnahme bilden Genommutationen und Chromosomenmutationen, wie beispielsweise die Trisomie 21, bei der das gesamte 21. Chromosom oder Teile davon dreifach (Trisomie) vorliegen - diese treten unter Umständen bei einer DNA-Analyse in Erscheinung und bedürfen besonderer Berücksichtigung. Während der DNA-Analyse in Erscheinung getretene Genommutationen und Chromosomenmutationen werden den Betroffenen durch die Genolytic GmbH nicht mitgeteilt. Aus dem Testergebnis können sich möglicherweise soziale, psychosoziale und emotionale Folgen und Belastungen ergeben. Die Genolytic GmbH empfiehlt gegebenenfalls ärztliche Hilfe in Anspruch zu nehmen.

Durch meine Unterschrift erkläre ich die oben stehende Aufklärung verstanden zu haben. Ich stimme, nach ausreichender Bedenkzeit, der genetischen Untersuchung sowie der DNA-Aufbewahrung zu. Ich weiß, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Alle Felder (auch Mutter) müssen ausgefüllt und unterschrieben werden!

Testnummer (bitte angeben):

■ möglicher Vater		
Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Ich habe die oben stehende Aufklärung verstanden und willige, nach ausreichender Bedenkzeit, in die Untersuchung und die Verarbeitung meiner persönlichen Daten ein.		Datum/Unterschrift möglicher Vater
<input type="checkbox"/> Ich willige ein, das Testergebnis über die im Auftragsformular angegebene Adresse zu beziehen.	

■ Mutter		
Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Ich habe die oben stehende Aufklärung verstanden und willige, nach ausreichender Bedenkzeit, in die Untersuchung und die Verarbeitung meiner persönlichen Daten ein.		Datum/Unterschrift Mutter
<input type="checkbox"/> Ich willige ein, das Testergebnis über die im Auftragsformular angegebene Adresse zu beziehen.	

■ Kind			■ andere gesetzlich Vertretungsberechtigte (bitte angeben):		
Name	Vorname	Geburtsdatum			
<input type="checkbox"/> Ich habe die oben stehende Aufklärung verstanden und willige, nach ausreichender Bedenkzeit, in die Untersuchung und die Verarbeitung meiner persönlichen Daten ein.		Datum/Unterschrift Kind (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter)			
<input type="checkbox"/> Ich willige ein, das Testergebnis über die im Auftragsformular angegebene Adresse zu beziehen.				

Die Genolytic GmbH ist im Bereich Abstammungsgutachten DIN EN ISO/IEC 17025:2005 akkreditiert und für das Managementsystem nach DIN EN ISO 9001:2008 zertifiziert.



Einverständniserklärung zur Abstammungsuntersuchung

Bitte sorgfältig durchlesen und ausfüllen.

