Wrocław, dnia……………

|  |
| --- |
|  |

Dane Badacza (imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy/afiliacja z adresem)[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
|  |

Tytuł eksperymentu medycznego

**OŚWIADCZENIE BADACZA**

**dotyczące komercyjnej linii komórkowej**

Ja, niżej podpisany………………………oświadczam, że

1. jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 58 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 ze zm.), zgodnie z którym *kto przeprowadza eksperyment medyczny bez wymaganej prawnie zgody albo zezwolenia sądowego, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.;*
2. wykorzystana przeze mnie do przeprowadzenia eksperymentu medycznego p.n.

|  |
| --- |
|  |

linia komórkowa **została zakupiona** u sprzedawcy/ dostawcy/ producenta …….. **i posiadam** certyfikat bezpieczeństwa/ certyfikat autentyczności dla ustalonej linii komórkowej ……..….…………… wystawiony przez sprzedawcę/dostawcę/producenta ………….; w załączeniu przedkładam kopię certyfikatu;

1. na dzień składania niniejszego oświadczenia nie posiadam certyfikatu, o którym mowa w pkt 2 powyżej, jednocześnie oświadczam, że wykorzystana przeze mnie linia komórkowa **zostanie zakupiona** u sprzedawcy/ dostawcy/ producenta ……….. **i będę posiadał/a** certyfikat bezpieczeństwa/ certyfikat autentyczności dla ustalonej linii komórkowej …..….…………… wystawiony przez sprzedawcę/ dostawcę/ producenta …………. przed rozpoczęciem wykorzystania tej linii komórkowej w eksperymencie medycznym, o którym mowa w pkt 2, oraz dostarczę jego kopię przed rozpoczęciem tego eksperymentu medycznego.

…………………………………………………………….

podpis badacza

1. [↑](#footnote-ref-1)