**Názov projektu/záverečnej práce**:

**Autor(i) projektu:**

**Zodpovední riešitelia**:

**Riešiteľský kolektív**: aj za UNLP/zodpovední za odber biologického materiálu/spracovanie údajov

**Pracovisko/á, kde bude prebiehať výskum**: uviesť všetky z UNLP

**Charakteristika projektu/záverečnej práce** : stručný heslovitý popis

**Predpokladaný začiatok**:

**Predpokladaný koniec**:

**Financovanie:**

**Ciele projektu/záverečnej práce:**

**Vedecký a klinický prínos projektu:**

**Rozsah výskumu**: plánovaný počet odobratých/spracovaných vzoriek/údajov

**Presná špecifikácia spracovaných údajov zo zdravotnej dokumentácie:**

**Zamestnanec zodpovedný za uchovávanie údajov o pacientoch v súlade s GDPR:**

**Metódy riešenia**:

**Predpokladané využitie výsledkov**:

V ............................, dňa............................ ................................................................

Meno, podpis, pracovisko

**Kontakt:**

**pracovisko:** ..................................................................................................................................

**pracovné zaradenie:** ...................................................................................................................

**tel. číslo:** .......................................................................................................................................

**e-mail :** .......................................................................................................................................

**adresa doručenia vyjadrenia UNLP Košice k Vašej žiadosti :**

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