Форма № 4а

ВСЕРОССИЙСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-ПОИСКОВЫЙ ЦЕНТР

420039, г. Казань-39, а/я 122

тел.:(843) 5550255, (843)5543722
e-mail v-ipc@mail.ru www.v-ipc.ru.

ПРОТОКОЛ ОПРОСА № [№ опроса] / [Порядковый № по лаборатории] от [Дата заполнения протокола]

по сбору генетического материала с целью проведения ДНК-исследования.

Приложение к отчету о проведении молекулярно-генетического исследования № от « » 20 г.	**Сквозной №** (заполняется в ВИПЦ)	

Код региона	* Ф.И.О. родственника бойца, год рождения	* Контактные данные (№ телефона, e-mail)	* Адрес (регион, город, улица, дом, квартира)

*** Данные бойца (какие известны)**

Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
Год рождения _____
Воинское звание _____
Должность_____
Часть_____
Место службы_____

Уроженец:

Республика _____
Край _____
Область _____
Город _____
Район _____
С/Совет _____
Деревня _____
Мобилизован РВК _____

Дополнительные сведения:

_____
_____
_____
_____

Кем родственник приходится бойцу
(отметить галочкой или описать)

☐ Сын ☐ Дочь
☐ Внук ☐ Внучка
☐ Брат ☐ Сестра
☐ Племянник ☐ Племянница
☐ Другое _____

Генеалогическая таблица
(зарисовать в виде блок-схемы генеалогическое древо*)

Наличие документов, подтверждающих родство: Есть ☐ Нет ☐ _____
(пояснить какие)

_____

В качестве приложения прикрепить копию документа

* Дата взятия образцов биоматериала

«_____» _____20____г

Наименование образца
(отметить галочкой)

Буккальный эпителий ☐ Другое ☐

* - разделы/поля/ окна, обязательные для заполнения родственником

* Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество - при наличии)

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; тип документа, подтверждающий родство; адрес проживания; контактные данные; биологический материал, генетические данные и иные сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах:

Да ☐ Нет ☐ Подпись:

Исполнитель оформивший документ (если не является родственником бойцу)**:**

Фамилия_____

Имя_____

Отчество_____

Город _____ Тел. _____

E-mail _____

Наименование поискового отряда/организации_____

Дата: « » 20 г.

Подпись: М.П.

Раздел для заполнения специалистом лаборатории

Цель исследования

(заполняется в лаборатории)

Установление гаплотипа Y-хромосомы ☐

Установление митотипа (мтДНК) ☐

установление профиля аутосомной ДНК ☐

№ и названия всех лабораторных исследований:

_____

_____

_____

Дополнения:

_____

_____

_____

_____

* Генеалогическое древо – это схематичное изображение родственных связей. В схеме необходимо отобразить ближайших родственников бойца, связь с Заявителем. Важно: Заявитель должен быть кровным родственником.

Условные обозначения:

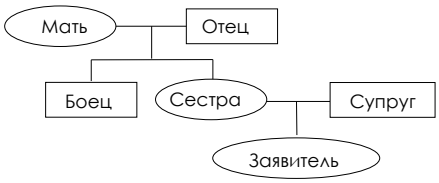
○ - женщина

□ - мужчина

○—□ - супруги

○—□ - брат и сестра

Пример изображения генеалогического древа в виде блок-схемы:



**Взятие биологических образцов (защёчного эпителия) осуществляется со внутренней стороны щеки с использованием ватных палочек.

1) Извлеките чистую ватную палочку из упаковки, касаясь её пальцами только за один кончик.
2) Аккуратно и с нажимом протрите ватной палочкой внутреннюю поверхность обеих щёк. Следует сделать 10-20 движений палочкой, поворачивая её во рту. Продолжительность по времени – около 30-45 секунд.
3) Отрежьте ножницами и выбросите тот конец ватной палочки, за который держались рукой. При этом не касайтесь руками и посторонними предметами той части палочки, на которой теперь содержится биологический материал в виде защёчного эпителия.
4) Оставшуюся часть ватной палочки положите для просушки на отдельный чистый лист бумаги.
5) Повторите пп. 1-4, используя ещё одну новую ватную палочку. Положите обрезок второй ватной палочки на тот же лист бумаги.
   От каждого обследуемого человека на исследование необходимо представить как минимум две ватные палочки.
6) Просушите обрезки ватных палочек при комнатной температуре, избегая попадания на них прямых солнечных лучей в течение 30-60 минут.
7) Напишите на новом бумажном конверте название исследования, маркировку или шифр образца и дату взятия биологического материала. Положите в этот конверт высушенные ватные палочки.
8) Каждый вид образцов должен быть перемещен в отдельный бумажный конверт. Все подписанные запечатанные конверты можно сложить в один общий конверт.

Пример минимальной обязательной маркировки конверта:

Образец Ивановой С.А., правнучки Иванова А.Н.
Образец взят 26.10.2024

Ссылка на видеоинструкцию по забору ДНК у родственников бойца: https://vk.com/video-211638944_456239020