

Özel bir görevle soybağının tespit edilmesi için yapılacak genetik incelemeyle ilgili bilgi ve rıza beyanı

Bölüm 1: Bilgilendirme

a) İncelemenin amacı, türü, kapsamı ve ifade gücü

İncelemenin amacı, verilen görevde tanımlanan kuşkulu soybağı veya akrabalık ilişkisinin genetik analiz yardımıyla aydınlığa kavuşturulmasıdır. Babalık genelde ya çok yüksek bir olasılıkla (>% 99,9) tespit edilmekte veya incelenen erkeğin babası olmadığı kesin şekilde tespit edilmektedir.

İncelenen DNA özellikleri, cinsiyet hariç, kişisel özelliklerin bilinmesine olanak tanımamaktadır ve sadece görevde tanımlanan soybağı veya akrabalık ilişkisinin aydınlığa kavuşturulması için kullanılmaktadır.

b) Sağlık riskleri

İnceleme için gerekli DNA, örn. incelenen kişinin ağız mukozasından sürüntü örnekleriyle (bunlarda ağız mukozası hücreleri bulunur) ve/ veya kan örneği alınarak gerçekleştirilebilir. Güvenilir DNA analizleri esas olarak her türlü genetik örnek ile yapılabilir. Olası riskler bakımından gerektiğinde örneğin alınması sırasında size bilgi verilecektir.

Genetik bir örnek sadece ilgili yasal hükümlere göre mümkün olduğunda veya genetik örneğin alındığı kişi, kendisine bilgi verildikten sonra başka amaçlar için kullanılmasına kesin ve yazılı şekilde önceden rıza gösterdiyse mümkündür. Rıza gösterildiyse örnek, muayene sonucunun daha sonra incelenmesi için veya araştırma amacıyla kullanılmak üzere muhafaza edilebilir (Bilgilendirme ve rıza gösterme formunun 2. bölümüne bakınız).

c) Alınan genetik örneğin ve kazanılan sonuçların kullanılması

Alınan örnek, inceleme amacı için artık gerekli olmadığında geciktirilmeksizin yok edilir.

Kazanılan bilgiler, edinildikten sonra 30 yıl süreyle (yani bir sonraki nesle kadar) muhafaza edilir ve sonra yok edilir.

d) Rıza beyanının geri çekilmesi hakkı

Genetik inceleme için verdiğiniz rıza beyanınızı istediğiniz an sorumlu kişiye yazılı veya sözlü olarak bildirerek geri çekme hakkına sahipsiniz.

e) Öğrenmeme hakkı

İnceleme sonucunun veya bazı kısımlarının tarafınıza bildirilmemesi ve yok edilmesi dâhil olmak üzere bunları öğrenmeme hakkına sahiptir. Sonucun yok edilmesinin koşulu, bunu daha önce öğrenmemiş olmanızdır.

Soybağı veya akrabalık ilişkisinin aydınlığa kavuşturulmasına katılan bir kişi rıza beyanını geri çekerse veya öğrenmeme ve sonuçların yok edilmesi hakkını kullanırsa, incelemeye, önce tarafların bundan sonra hangi yolu takip edecekleri hususunda bir anlaşma sağlanması hedefiyle ara verilir.

Bölüm 2: Rıza beyanı

İmzayla incelemeyi ve bunun için gerekli genetik örneğin kazanılmasını kabul ettiğimi ve

- ✓ genetik incelemenin amacı, türü, kapsamı ve ifade gücü,
- ✓ elde edilebilecek sonuçlar,
- ✓ genetik örneğin ve inceleme sonuçlarının öngörülen kullanımı,
- ✓ ve rıza beyanını geri çekme ve sonucu öğrenmeme hakkım ile ilgili olarak
- ✓ yeterli şekilde bilgilendirildiğimi beyan ederim. Ayrıca inceleme sonucunun tarafıma bildirilmesini istediğimi beyan ederim.

Bundan farklı olarak aşağıdaki beyanda bulunmaktayım (ilgili yerleri işaretleyiniz):

- Muhtemel baba: · İnceleme sonucunun tarafıma bildirilmesini istemiyorum.
Çocuğun annesi: · İnceleme sonucunun tarafıma bildirilmesini istemiyorum.
Çocuk: · İnceleme sonucunun tarafıma bildirilmesini istemiyorum.

İlgili bütün kişilere (isteniyorsa), bilirkişi raporunun bir suretinin verilmesini kabul ediyorum. Bütün ilgililerin zaten bilirkişi raporu görevini verene karşı yasal bilgi alma haklarının olduğu tarafıma bildirildi (Alman Medeni Kanunu'nun [BGB] 1598a maddesinin 4. fıkrası).

Dikkat !

Çocuk reşit değilse velayet hakkına sahip **bütün** kişiler çocuktan alınan örneğin incelenmesine rıza göstermek zorundadır. Yani velayet hakkı paylaştırılmışsa, her iki ebeveyn tarafı izin vermelidir. Anne tek başına velayet hakkına sahipse, sadece onun onayı yeterlidir.

- Olası baba: _____ Bilirkişi raporu suretin gönderilmesi
Baskı harfleriyle ismi Olası babanın imzası isteniyorsa lütfen işaretleyiniz.
- Çocuğun annesi: _____ Bilirkişi raporu suretin gönderilmesi
Baskı harfleriyle ismi Çocuğun annesinin imzası isteniyorsa lütfen işaretleyiniz.
- Çocuk: _____ Bilirkişi raporu suretin gönderilmesi
Baskı harfleriyle ismi Çocuğun imzası isteniyorsa lütfen işaretleyiniz.