

Formularz rejestracyjny użytkownika platformy wspomagającej powrót do pełnego uczestnictwa w życiu społecznym osób z implantami ślimakowymi

1. Użytkownik platformy przystępuje dobrowolnie do programu wspomagającego powrót do pełnego uczestnictwa w życiu społecznym osób z implantami ślimakowymi prowadzonego przez Uniwersytet w Białymstoku.
2. Wypełniony formularz rejestracyjny będzie przechowywany w jednym egzemplarzu w formie papierowej i zabezpieczony przed dostępem osób nieuprawnionych. Wersja elektroniczna nadesłanych formularzy będzie nieodwracalnie usunięta niezwłocznie po ich wydrukowaniu.
3. Podanie danych jest dobrowolne. Niepodanie danych osobowych obejmujących imię, nazwisko, datę urodzenia, danych kontaktowych (e-mail lub telefon komórkowy), informacji o implancie i stanie słuchu, skutkuje niezakończeniem konta. Podanie danych korespondencyjnych (opcjonalne) umożliwi przekazywanie informacji dotyczących wspomagania powrotu do pełnego uczestnictwa w życiu społecznym osób z implantami ślimakowymi.
4. Po wypełnieniu formularza użytkownik otrzyma numer identyfikacyjny, login oraz hasło dostępu do systemu platformy. Hasło zostanie zmienione przez użytkownika przy pierwszym logowaniu. Nie należy ustawiać hasła takiego samego jak login. Naraża to platformę na ataki hakerskie.
5. Użytkownik podpisuje zgody i oświadczenia wymienione w punktach od 6 do 11 i przesyła formularz na adres Uniwersytetu w Białymstoku.
6. Użytkownik zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu użytkownika platformy wspomagającej powrót do pełnego uczestnictwa w życiu społecznym osób z implantami ślimakowymi.
7. Użytkownik oświadcza, że zapoznał się z informacją o ochronie danych zawartych w formularzach rejestracyjnych i danych znajdujących się w systemie elektronicznym platformy.
8. Użytkownik oświadcza, że zapoznał się z regulaminem usługi świadczonej drogą elektroniczną.
9. Użytkownik oświadcza, że zapoznał się z informacją o wykorzystaniu zanonimizowanych danych zebranych na platformie w wyniku działania użytkowników w badaniach naukowych.
10. Użytkownik wyraża zgodę na przetwarzanie zanonimizowanych danych dotyczących zdrowia, przetwarzanie tych danych jest niezbędne do korzystania z funkcjonalności platformy.
11. Użytkownik wyraża zgodę na przetwarzanie opcjonalnie podanych danych kontaktowych.

data i podpis

imię	
nazwisko	
data urodzenia; <i>date of birth</i>	
dane kontaktowe: e-mail lub numer telefonu komórkowego (niezbędny do rejestracji oraz generowania i resetowania hasła)	
adres do korespondencji	
data i podpis	

	Ucho lewe	Ucho prawe
data implantacji ⁽¹⁾		
typ implantu ⁽¹⁾		
nazwa procesora ⁽¹⁾		
urządzenie wspomagające ⁽¹⁾⁽²⁾		
poprawne, naturalne słyszenie ⁽³⁾	Tak/Nie	Tak/Nie
inne dodatkowe wyjaśnienia związane z percepcją dźwięku, które użytkownik chciałby przekazać		

⁽¹⁾Jeśli nie dotyczy, wstawić kreskę

⁽²⁾Nazwa urządzenia wspomagającego

⁽³⁾Skreślić niepotrzebne