

**Zarządzenie**  
**Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego**  
**Nr 28/2018**

**z dnia 21 września 2018 r.**

**ustanawiające Program świadomej donacji w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego**

Na podstawie art. 10 ust. 6 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 r. poz. 912) w związku z § 22 ust. 1 Statutu Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego zarządza się, co następuje:

§ 1

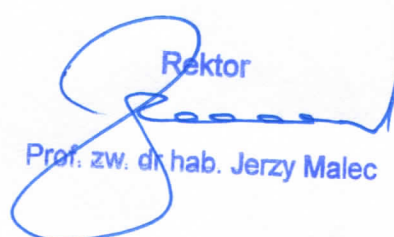
1. Ustanawia się „Program świadomej donacji w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego”, zwany dalej „Programem” stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia.
2. Formularz aktu przekazania zwłok w ramach Programu stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierza się Dziekanowi Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 października 2018 r.

  
Rektor  
Prof. zw. dr hab. Jerzy Malec

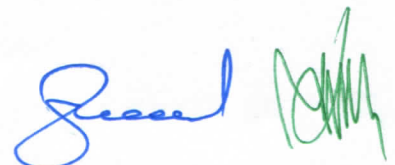


Załącznik nr 1


do zarządzenia Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego  
Nr 28/2018 z dnia 21 września 2018 r.

**Program świadomej donacji w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza  
Modrzewskiego**

1. Użyte w dalszej części załącznika określenia oznaczają:
  - 1) Uczelnia – Krakowską Akademię im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego,
  - 2) Program – program świadomej donacji zwłok na rzecz Uczelni,
  - 3) Donator – osoba, która za życia dobrowolnie przystąpiła do Programu na warunkach w nim określonych.
2. Celem Programu jest pozyskiwanie świadomych ofiarodawców swojego ciała po śmierci do realizowanych badań naukowych oraz celów dydaktycznych wynikających z programów studiów na kierunku lekarskim prowadzonych w Uczelni.
3. Program oparty jest na zasadach należytego informowania donatorów o warunkach realizacji Programu, pełnego poszanowania zwłok w trakcie transportu, przechowywania oraz sekcjonowania przez studentów i lekarzy, a także zgodnego z wyznaniem i życzeniem Donatora pochówku.
4. Osoba, która chce przystąpić do programu i zostać Donatorem podpisuje akt donacji według wzoru obowiązującego w Uczelni. Podpis donatora na akcie donacji powinien zostać notarialnie poświadczony. Koszty notarialnego poświadczenia podpisu pokrywa Uczelnia.
5. Akt Donacji jest dobrowolny i nieodpłatny. Nie może być on źródłem żadnych korzyści majątkowych, ani ich obietnicy dla Donatora lub osób wykonujących jego wolę po śmierci.
6. Donatorami mogą być tylko osoby pełnoletnie, zamieszkałe i przebywające na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
7. Donator wskazuje w akcie donacji osobę lub osoby, które powinny zawiadomić o śmierci Donatora Uczelnię.
8. Od momentu zawiadomienia o śmierci Donatora Uczelnia własnym staraniem i na własny koszt zabezpiecza i przewozi zwłoki.
9. W szczególnych przypadkach Uczelnia zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia ciała. W szczególności Uczelnia odmówi przyjęcia ciała:
  - 1) jeżeli zgon Donatora nastąpił za granicą,
  - 2) w razie zaawansowanego rozkładu ciała,
  - 3) zmarłego z rozpoznanym zakażeniem HIV lub WZW typu C,
  - 4) zwłok poddanych badaniu sekcyjnemu,
  - 5) zmarłego w wyniku uogólnionej choroby nowotworowej (powikłania w wyniku chemio- i radioterapii).
10. Zwłoki Donatora będą wykorzystywane przez Uczelnię w sposób zapewniający zachowanie godności należnej zmarłemu. Przewidywany okres sekcjonowania ciała wynosi 5 lat.



11. W sekcjach uczestniczą lekarze i studenci kierunku lekarskiego. Zajęcia są wyłączone z udziału osób trzecich.
12. Obowiązek pochówku spoczywa na Uczelni. Pochówek jest zgodny z życzeniem Donatora zawartym w oświadczeniu i odbywa się na Cmentarzu Komunalnym w Krakowie – Prądnik Czerwony. O pogrzebie zawiadamiana jest rodzina Donatora, o ile nie postanowił on inaczej.
13. Pochówek może nastąpić w grobie rodzinnym Donatora, o ile taka jest jego wola i Uczelnia uzyska zgodę dysponenta grobu. Uczelnia nie ponosi kosztów związanych z opłatami za użytkowanie grobów prywatnych.
14. Imię i nazwisko Donatora jest umieszczane na tablicy pamiątkowej Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu chyba, że w akcie przekazania zwłok Donator nie wyraził na to zgody.



Załącznik nr 2  
do zarządzenia Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego  
Nr 28/2018 z dnia 21 września 2018 r.

### Akt przekazania zwłok

Ja - niżej podpisany/a .....  
urodzony/a dnia .....w .....  
zamieszkały/a w: .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... nr .....  
wydanym przez ..... numer PESEL .....  
tel. kontaktowy .....

**postanawiam** nieodpłatnie przekazać po śmierci moje ciało Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego z siedzibą w Krakowie, przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, do badań naukowych oraz celów dydaktycznych związanych z kształceniem studentów na kierunku lekarskim.

**Moją wolą jest**, by moje imię i nazwisko były umieszczone / nie były umieszczone na tablicy Donatorów<sup>1</sup> Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Krakowskiej Akademii.

**Moją wolą jest**, aby moje ciało po zakończeniu badań zostało/nie zostało<sup>2</sup> poddane kremacji oraz zostało pochowane w obrządku .....

O terminie pochówku proszę zawiadomić niżej wymienione osoby:  
..... zam. w ..... tel.....  
..... zam. w .....tel .....

O moim postanowieniu powiadomione zostały następujące osoby:  
..... zam. w ..... tel.....  
..... zam. w .....tel .....

które zobowiązały się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o mojej śmierci.

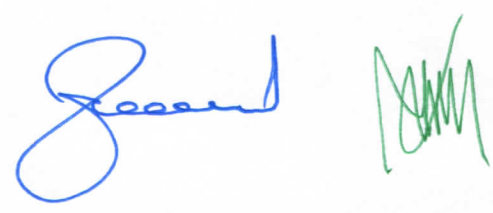
Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią „Programu świadomej donacji zwłok w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego” i akceptuję jego postanowienia.

.....  
(miejsowość, dnia)

.....  
(czytelny podpis Donatora)

### Wymagane notarialne poświadczenie podpisu

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.  
<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.



## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

w oparciu o wymogi Rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r. (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w Akcie przekazania zwłok ..... (imię i nazwisko Donatora) w celu realizacji programu świadomej donacji w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego z siedzibą przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji programu donacyjnego (dotyczy Donatora), albo powiadomienia o terminie pochówku (dotyczy osób, które należy powiadomić o terminie pochówku).
3. Mam prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody można przesłać e-mailem na adres [iodo@afm.edu.pl](mailto:iodo@afm.edu.pl)
4. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego ochrony danych osobowych.
5. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie posiadającym odpowiednie upoważnienie na podstawie przepisów prawa krajowego lub unijnego.
6. Udostępnione dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddane profilowaniu oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane na czas:
  - do śmierci Donatora (dotyczy Donatora),
  - potrzebny do zabezpieczenia i przewiezienia zwłok przez Uczelnię (dotyczy osób, które zobowiązały się do powiadomienia Uczelni o śmierci Donatora),
  - pochówku Donatora (dotyczy osób, które należy zawiadomić o terminie pochówku).Niezależnie od powyższego Uczelnia zaprzestanie przetwarzania danych osobowych Donatora i pozostałych osób w razie odwołania aktu przekazania zwłok przez Donatora, odmowy przyjęcia zwłok przez Uczelnię, albo zakończenia programu donacyjnego niezależnie od przyczyn.
8. Z inspektorem ochrony danych osobowych nadzorującym prawidłowość przetwarzania w/w danych osobowych można skontaktować się pod adresem e-mail: [iodo@afm.edu.pl](mailto:iodo@afm.edu.pl)

.....  
Data i czytelny podpis Donatora

.....  
Data i czytelny podpis osoby, która zobowiązała się powiadomić Uczelnię o śmierci Donatora

.....  
Data i czytelny podpis osoby, która zobowiązała się powiadomić Uczelnię o śmierci Donatora

.....  
Data i czytelny podpis osoby, którą należy powiadomić o terminie pochówku

.....  
Data i czytelny podpis osoby, którą należy powiadomić o terminie pochówku