

# **Consent for Participation in Research Demo**

I, \_\_\_\_\_, hereby voluntarily agree to participate in the research demo conducted by Medaica Inc.

## **Data Collection and Use**

- I understand that my personal data, including health information, will be collected and processed for research purposes only.
- I am aware that this data is considered a special category of personal data under Serbian law and requires explicit consent for processing.

## **Data Protection**

- I acknowledge that my personal data will be handled in accordance with the Serbian Law on Personal Data Protection.
- My data will not be shared with third parties other than Medaica Inc. associates directly involved in this research.

## **Verification of Results**

- I understand that all results from this demo must be checked and verified with my personal doctor before any action is taken.

## **My Rights**

- I have been informed of my rights under the LPDP, including the right to access, rectify, and erase my personal data.
- I understand that I can withdraw my consent at any time without penalty.

## **Data Security**

- I have been informed that appropriate security measures will be implemented to protect my personal data.

## **Voluntary Participation**

- I confirm that my participation is entirely voluntary and that I have not been coerced or pressured into giving consent.

By signing below, I confirm that I have read and understood this consent form, and I freely give my explicit consent for the processing of my personal data as described above.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Print Name: \_\_\_\_\_

# Saglasnost za učestvovanje u istraživanju

Ja, dole potpisani/a \_\_\_\_\_, dajem svoju saglasnost da se zapisi sa pregleda mogu koristiti za analize, razvoj i unapredjenje Medaica platforme.

## Skupljanje podataka i njihovo korišćenje

- Razumem da će se moji lični podaci, uključujući i informacije o zdravlju, skupljati i analizirati, ali isključivo u cilju istraživanja koje sprovodi Medaica Doo.
- Razumem da su informacije o zdravlju posebna kategorija ličnih podataka po Zakonu o zaštiti podataka o ličnosti ("Službeni glasnik RS", br. 87/2018 - Član 17).

## Zaštita podataka

- Razumem da će se sa mojim ličnim podacima odnositi u skladu sa Zakonom o zaštiti podataka.
- Razumem da se moji podaci neće deliti sa drugim licima osim sa zaposlenima u Medaica Doo i njihovim saradnicima koji su direktno uključeni u ovo istraživanje.

## Provera rezultata

- Razumem da se svi rezultati ili saveti dobijeni tokom ovog istraživanja moraju prvo proveriti sa svojim ličnim lekarom pre preuzimanja bilo kakve akcije.

## Moja prava

- Informisan/a sam o svojim pravima po Zakonu o zaštiti podataka o ličnosti, posebno o pravima da dobijem, ispravim ili tražim da obrišem svoje lične podatke (Član 12)
- Razumem da mogu da povučem moju saglasnost u bilo kom trenutku bez ikakvih posledica.

## Sigurnost podataka

- Informisan/a sam da će se moji podaci čuvati na serveru gde će biti primenjene odredjene sigurnosne mere protiv kradje tih podataka.

## Dobrovoljno učestvovanje

- Potvrđujem da je moje učestvovanje u potpunosti dobrovoljno i da me niko nije naterao ili primorao na davanje saglasnosti.

Potpisivanjem dole, potvrđujem da sam pročitao/la i razumeo/la navedene stavke iznad i da dobrovoljno dajem svoju saglasnost da se moji podaci skupljaju, analiziraju i obradjuju.

Potpis: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_