

4 기증자 보호 및 보상

「난자기증자에 대한 실비보상 처리기준 안내」

권장서식 [제3호 서식]

난자기증자 개인정보제공 동의서

난 자 기 증 자

성명

주민등록번호

(여권번호)

주소

연락처

본인은「생명윤리 및 안전에 관한 법률」제24조, 제27조 및 동법 시행령 제11조의 2에 따라 난자 기증자로서「개인정보 보호법」제15조 및 제17조의 규정에 의거하여 난자 기증 관계인의 개인정보를 제공할 것을 동의합니다.

년 월 일

서명 난자 기증자 _____ 개인정보 관리책임관 _____

보건복지부 장관 및 (*해당 의료기관명*) 귀하

<개인정보 수집·이용 및 제공방법>

○ 개인정보 수집·이용 및 제공 목적

- 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」은 난자 기증자의 건강보호 및 불법 난자매매 예방을 위하여 난자 기증 빈도를 제한함에 따라 난자 기증 예정자의 난자채취 이력을 조회하기 위함

○ 수집·이용 및 제공하는 개인정보의 항목 및 활용방법

- 성명, 주민번호(여권번호), 주소, 연락처, 난자 제공 내역 등
- 난자 기증자, 수증자 등 관계인의 개인 정보를 전산시스템에 입력하여 난자 기증 예정자의 난자 기증 이력 확인 시 사용

○ 개인정보의 보유 및 이용기간 : 30년

○ 개인정보 제공

- 개인정보는 보건복지부 및 해당 배아생성의료기관에서 관리하며, 필요시 타 배아생성의료기관에 제공 될 수 있음

○ 개인정보 수집·이용 및 제공에 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우에는 배아생성의료기관에서 난자 채취 불가

○ 개인정보 취급자의 연락처

- 각 배아생성의료기관 개인정보 관리책임관, 보건복지부 생명윤리정책과
(☎ 02-2023-7618)

※ 난자기증자의 개인정보는 위의 명시된 목적 이외의 다른 목적으로는 사용되지 않습니다.

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡)