

유전자 검사 동의서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

검사대상자	성명		생년월일	
법정대리인	성명		생년월일	
상담자	성명		생년월일	
동의서 작성일	년 월 일			

- 유전자 검사의 목적: 귀환포로 및 억류지출신 포로가족의 신원확인
- 검사대상물의 처리: 유전자 검사 결과 획득 후 즉시 폐기
- 검사대상물은 본래 목적 외로 이용되거나 타인에게 제공되지 않습니다.
- 다음 사항에 대해서는 상담자로부터 설명을 들은 후 본인이 충분히 이해하였다고 판단할 때에 []에 √표를 하십시오.
 - 가. [] 유전자 검사의 이익과 위험에 대하여 검사기관으로부터 충분한 설명을 들었습니다.
 - 나. [] 폐기 대상 검사대상물은 「폐기물관리법」 제13조의 방법·절차에 따라 폐기됩니다.
 - 다. [] 동의권자가 위의 사항에 대하여 동의했더라도 검사가 시작되기 전에는 언제든지 동의를 철회할 수 있습니다.
 - 다. [] 국방부, 국방부조사본부는 유전자 검사 동의인의 개인정보 보호를 위하여 필요한 조치를 하여야 할 의무가 있습니다.
 - 라. [] 본인의 유전자 검사 결과에 대하여 확인·열람을 청구할 수 있습니다.
 - 마. [] 이 검사동의서, 유전자 검사 결과 등 유전자 검사와 관련된 자료는 생명윤리 및 안전에 관한 법령에서 정한 바에 따라 보관·관리됩니다.
 - 바. [] 유전자검사는 검사대상자 또는 법정대리인의 자발적 의사에 따릅니다.

「국군포로의 송환 및 대우 등에 관한 법률」 제6조의3에 따라 위 검사대상자에 대한 유전자검사에 동의합니다.

확인	검사대상자	(서명 또는 인)
	법정대리인	(서명 또는 인)
	상 담 자	(서명 또는 인)

※ 첨부서류: 검사대상자의 법정대리인임을 증명하는 서류(유전자 검사를 동의하는 사람이 법정대리인인 경우만 제출합니다)