BIOGROUP
biologie médicale

Formulaire d'opposition à la réutilisation à des fins scientifiques (recherche) de mes échantillons et/ou de mes données personnelles et médicales collectées par Biogroup (*Article L1211-2 du code de la santé publique*)

Ce formulaire est à remplir par le patient lorsqu'il souhaite s'opposer.

Je, soussigné(e) …… (M. ou Mme / prénom /nom)

né(e) le ……/……/…… demande à faire valoir mon droit d'opposition à la réutilisation de mes données à caractère personnel et /ou de mes échantillons.

Le laboratoire qui effectue mes analyses est …… (nom du laboratoire)

situé à …… (ville).

Ma demande explicite le fait que :

☐ Je m'oppose à toute collection / recherche concernant mes données et/ou mes échantillons

☐ Je m'oppose à une recherche précise concernant mes données et/ou mes échantillons.

Le cas échéant, nom de la recherche	

Date de l'opposition	
Signature	

Que faire de ce formulaire ?	Le remettre à votre laboratoire Biogroup habituel qui se chargera de l'enregistrer. L'envoyer par courrier à : *Madame la Déléguée à la Protection des Données, BIOGROUP, 79-83 rue Baudin, Immeuble la Chocolaterie, 92300 Levallois-Perret*. L'envoyer par mail à : dpo[@]biogroup.fr