

Annexe 4 – 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, 1 rue Charles Péguy, 67200 Strasbourg*

✉ L’envoyer par mail à : dpo[@]biogroup.fr