

**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	
-----------	--

<b>Que faire de ce formulaire ?</b>	<p><input type="checkbox"/> Le remettre à votre laboratoire Biogroup habituel qui se chargera de l’enregistrer.</p> <p><input type="checkbox"/> L’envoyer par courrier à : <i>Madame la Déléguée à la Protection des Données BIOGROUP, 1 rue Charles Péguy, 67200 Strasbourg</i></p> <p><input type="checkbox"/> L’envoyer par mail à : dpo[@]biogroup.fr</p>
-------------------------------------	---