

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE MUESTRAS BIOLÓGICAS

Referencia	Fecha de entrada	Fecha de resolución

### Datos del Investigador Principal y Solicitante

Nombre y apellidos:

Miembro CIBERER:

Institución / Hospital:

Departamento:

Dirección postal:

Provincia:

País:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

### Destino de las muestras

Nombre y apellidos:

Institución / Hospital:

Departamento:

Dirección postal:

Provincia:

País:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

### Datos del Proyecto

Título:

Investigador Principal:

Referencia de proyecto:

Agencia o Entidad financiadora:

Aprobado por el Comité de Ética:

- Sí  
 No

En proceso

### Muestras solicitadas

Código/s (ver catálogo CIBERER) y cantidad requerida de cada una de las muestras ( $\mu\text{l}$ , nº de células...):

### Justificación detallada del material biológico requerido

### Documentos a adjuntar

- Adjunto Compromiso del Investigador**
- Adjunto memoria del proyecto**
- Adjunto dictamen del Comité de Ética de Investigación**
- Adjunto CV del investigador solicitante**

Fecha:

Firma

*(A cumplimentar por el CIBERER Biobank)*

Solicitud:

- Aprobada
- Denegada

Fecha:

Fdo. Director del CIBERER Biobank

Los datos personales cedidos al CIBERER-BIOBANK serán tratados de acuerdo con lo estipulado en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal, de 13 de diciembre (LOPD). En este sentido se incorporarán a un Fichero de datos para su tratamiento, pudiendo cederse las muestras codificadas a grupos de investigación aceptados por el CIBERER-BIOBANK, de modo que no dispongan de los datos personales del paciente. El paciente podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, en los términos legales marcados por la Ley 15/1999, mediante correo ordinario al CIBERER Biobank (Centro Superior de Investigación en Salud Pública. Planta Segunda. Avda. de Cataluña, 21 CP 46020 Valencia)