

Formulaire d'opposition à la réutilisation des données pour la recherche, les études et l'évaluation

Formulaire à renvoyer :

Soit par mail : dpo@gortec.fr
Soit par courrier : Délégué à la Protection des Données – GORTEC, 4 Bis Rue Emile Zola, 37000 TOURS

Opposition à la réutilisation des données de santé pour l'étude :

Je m'oppose pour moi-même *

Je soussigné(e), M ou Mme

Nom usuel : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Cochez les mentions utiles :

Je m'oppose à l'utilisation de mes données de santé pour
recherche, les études et l'évaluation
Je m'oppose à être recontacté(e) pour participer à une recherche

A :

Le :

Signature

Je m'oppose pour un proche, une personne protégée **

Je soussigné(e), M ou Mme

Nom usuel : Prénom :

Identité de la personne concernée

Nom usuel : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Je signe pour cette personne en qualité de :

Proche / personne de confiance Tuteur Curateur Mandataire d'une personne faisant
l'objet d'une protection judiciaire

Cochez les mentions utiles :

Je m'oppose à l'utilisation de ses données de santé
pour la recherche, les études et l'évaluation
Je m'oppose à ce que cette personne soit recontactée pour
participer à une recherche

A :

Le :

Signature :

* Joindre une photocopie d'une pièce d'identité officielle (carte d'identité recto-verso, passeport, permis de conduire).

** Joindre une photocopie de votre pièce d'identité et de celle du patient ainsi que le cas échéant d'une copie d'un justificatif de qualité de titulaire de tutelle, ou de la décision de protection judiciaire. Après vérification de votre identité et de votre qualité, les copies des documents seront détruites.