

PROJECTE D'INVESTIGACIÓ BIOMÈDICA

COVICAT

ENGANXAR
CODI BARRES

FORMULARI DE CONSENTIMENT INFORMAT

Jo, amb DNI i edat de anys.
 Telèfon de contacte Correu electrònic
 Adreça postal Població Codi postal
 He estat informat per amb DNI i

He resultat qualsevol dubte que pogués tenir i he decidit col·laborar amb el Projecte de Recerca **COVICAT**, en els termes explicats en el document d'informació per a pacients facilitat.

He estat informat i he entès:

- (i) la informació que se m'ha proporcionat relacionada amb l'estudi **COVICAT**, dels seus objectius, així com del lloc d'obtenció, processament i emmagatzematge de les dades personals i les mostres;
- (ii) que les dades i mostres recollides es destinaran a recerca segons els objectius definits de l'estudi **COVICAT**
- (iii) que d'acord amb els objectius de l'estudi podré ser contactat en el futur per l'actualització de les dades ja recollides o per l'adquisició en cas necessari de noves dades, sempre amb el meu consentiment previ;
- (iv) els objectius, els avantatges i inconvenients del procediment;
- (v) que la donació de la mostra i aportació de dades és totalment voluntària;
- (vi) que les mostres i dades seran destinades exclusivament a la recerca;
- (vii) que com a **participant de l'estudi COVICAT, es mantindrà en secret la meva identitat** i que s'identificaran les meves mostres i dades amb un sistema de codificació.
- (viii) que les dades de salut i recerca es mantindran dissociades de les dades personals, mitjançant la substitució d'un codi
- (ix) que sóc **lliure de revocar el meu consentiment en qualsevol moment i per qualsevol motiu**, sense haver de donar explicacions dirigint-me per correu ordinari o electrònic al Dr. Rafael de Cid, responsable de l'estudi **COVICAT**. IGTP, Ctra. de Can Ruti, Camí de les Escoles s/n. 08916 Badalona. Email: covicat@igtp.cat / dpd@igtp.cat (Delegat de Protecció de Dades). Política de protecció de dades personals: www.gcatbiobank.org/nota-legal

En cas afirmatiu, si ho heu entès i voleu participar com a voluntari de l'estudi COVICAT, si us plau, marqueu la opció SÍ a les opcions corresponents.

- Autoritzo el tractament de les meves dades personals per portar a terme el projecte de recerca que s'emmagatzemaran a l'Institut de Recerca Germans Trias i Pujol. SÍ NO
- Autoritzo que el material biològic donat i les dades recollides s'utilitzin per a projectes d'investigació biomèdica, nacionals i internacionals, alineats amb els objectius de l'estudi **COVICAT**, sempre aprovats pel Comitè Ètica de Investigació Clínica (CEIC) de l'Hospital Germans Trias i Pujol o altres comitès que s'estableixin segons la legislació vigent per a mostres dedicades a la recerca biomèdica SÍ NO

Si heu decidit participar a l'estudi COVICAT, si us plau, de les qüestions següents expresseu les opcions que us semblen més adients. A continuació signeu aquesta fulla

- Desitjo que se'm comuniqui la informació derivada de les anàlisi serològiques realitzades en el aquest estudi SÍ NO
- Expresso aquí el meu desig de que es respectin les següents excepcions respecte a l'objectiu de l'estudi **COVICAT** i mètodes de les investigacions

.....

DONANT

PERSONA QUE INFORMA

.....

Signatura

Signatura

A....., a de..... de.....

PROJECTE D'INVESTIGACIÓ BIOMÈDICA

COVICAT

ENGANXAR
CODI BARRES

FORMULARI DE CONSENTIMENT INFORMAT

Jo, amb DNI i edat de anys.
 Telèfon de contacte Correu electrònic
 Adreça postal Població Codi postal
 He estat informat per amb DNI i

He resolt qualsevol dubte que pogués tenir i he decidit col·laborar amb el Projecte de Recerca **COVICAT**, en els termes explicats en el document d'informació per a pacients facilitat.

He estat informat i he entès:

- (x) la **informació que se m'ha proporcionat relacionada amb l'estudi COVICAT, dels seus objectius**, així com del lloc d'obtenció, processament i emmagatzematge de les dades personals i les mostres;
- (xi) que les dades i mostres recollides es **destinaran a recerca segons els objectius definits de l'estudi COVICAT**
- (xii) que d'acord amb els objectius de l'estudi podré ser contactat en el futur per l'actualització de les dades ja recollides o per l'adquisició en cas necessari de noves dades, sempre amb el meu consentiment previ;
- (xiii) els objectius, els avantatges i inconvenients del procediment;
- (xiv) que la donació de la mostra i aportació de dades és totalment voluntària;
- (xv) que les mostres i dades seran destinades exclusivament a la recerca;
- (xvi) que com a **participant de l'estudi COVICAT, es mantindrà en secret la meva identitat** i que s'identificaran les meves mostres i dades amb un sistema de codificació.
- (xvii) que les dades de salut i recerca es mantindran dissociades de les dades personals, mitjançant la substitució d'un codi
- (xviii) que sóc **lliure de revocar el meu consentiment en qualsevol moment i per qualsevol motiu**, sense haver de donar explicacions dirigint-me per correu ordinari o electrònic al Dr. Rafael de Cid, responsable de l'estudi COVICAT. IGTP, Ctra. de Can Ruti, Camí de les Escoles s/n. 08916 Badalona. Email: covicat@igtp.cat / dpd@igtp.cat (Delegat de Protecció de Dades). Política de protecció de dades personals: www.gcatbiobank.org/nota-legal

En cas afirmatiu, si ho heu entès i voleu participar com a voluntari de l'estudi COVICAT, si us plau, marqueu la opció SÍ a les opcions corresponents.

- Autoritzo el tractament de les meves dades personals per portar a terme el projecte de recerca que s'emmagatzemaran a l'*Institut de Recerca Germans Trias i Pujol*. SÍ NO
- Autoritzo que el material biològic donat i les dades recollides s'utilitzin per a projectes d'investigació biomèdica, nacionals i internacionals, alineats amb els objectius de l'estudi COVICAT, sempre aprovats pel Comitè Ètica de Investigació Clínica (CEIC) de l'Hospital Germans Trias i Pujol o altres comitès que s'estableixin segons la legislació vigent per a mostres dedicades a la recerca biomèdica SÍ NO

Si heu decidit participar a l'estudi COVICAT, si us plau, de les qüestions següents expresseu les opcions que us semblen més adients. A continuació signeu aquesta fulla

- Desitjo que se'm comuniqui la informació derivada de les anàlisi serològiques realitzades en el aquest estudi SÍ NO
- Expresso aquí el meu desig de que es respectin les següents excepcions respecte a l'objectiu de l'estudi **COVICAT** i mètodes de les investigacions

.....

DONANT

PERSONA QUE INFORMA

Signatura

Signatura

A....., a de de