

.....
Formulaire de remise de l'information
.....

Merci de joindre ce document au dossier médical du patient

La notice d'information a été remise pour :

- Pour moi même
- Pour la personne concernée (Nom de famille, Prénom(s), Date de naissance) pour laquelle j'agis comme représentant légal ou titulaire de l'autorité parentale

IDENTITE	IDENTITE PERSONNE CONCERNEE
NOM	NOM
Prénom	Prénom
Date de naissance	Date de naissance

A été transmise l'information nouvelle suivante :

- Mes données génomiques et cliniques pseudonymisées (ne permettant pas mon identification directement) seront transférées au sein du Collecteur Analyseur de Données (CAD).
- Les chercheurs travaillant sur mes données pourront informer mon médecin prescripteur de toute découverte d'intérêt pour moi, si vous ne vous y opposez pas.

Une copie de la nouvelle notice m'a été remise mentionnant également les voies d'action pour exercer mes droits. Ainsi, je peux exercer mes droits auprès de mon médecin référent/généticien ou en envoyant une demande au DPO du Groupement d'Intérêt Public du CAD, à l'adresse suivante : dpo-cad@aviesan.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL sur son site web <https://www.cnil.fr> ou par courrier postal à l'adresse suivante « Commission nationale de l'informatique et des libertés, Service des plaintes, 3 Place de Fontenoy, TSA80715, 75334 PARIS CEDEX 07 »

- J'ai reçu la nouvelle notice d'information datée de Janvier 2023 prenant en compte la mise à jour de la constitution du CAD

Fait le __/__/____, à _____

(Signature)