



Formulaire d'opposition
à la réutilisation de mes données et échantillons biologiques
associés à des fins de recherche médicale



Ce formulaire est uniquement à destination des personnes qui ont participé à une étude promue par l'Intergroupe Francophone de Cancérologie Thoracique dans le cadre de la prise en charge de leur cancer thoracique.

Je soussigné(e)

Madame/Monsieur (nom et prénom) _____

Date de naissance (mois/année)

J'ai participé à l'étude _____
promue par l'Intergroupe Francophone de Cancérologie thoracique.

N.B : Le nom de l'étude est indispensable pour vous retrouver (il est précisé sur le consentement que vous avez signé et/ou sur la notice d'information qui vous a été remise). Le cas échéant le médecin qui vous a proposé l'étude pourra également vous renseigner.

Je demande à faire valoir mon droit d'opposition à la réutilisation de :

- mes échantillons biologiques**
- mes données à caractère personnel dans le cadre de cette étude.**

Je joins une copie de ma carte nationale d'identité afin que mon identité puisse être vérifiée.

L'IFCT s'engage à détruire cette copie une fois les vérifications terminées.

Date : ___/___/___

Signature :

Formulaire à renvoyer :

Soit par courriel à : dpo@ict.fr

Soit par courrier à : DPO, IFCT, 10 rue de la Grange Batelière, 75009, Paris