

**1-DATOS DEL PARTICIPANTE**

Nombre\*: \_\_\_\_\_ Apellidos\*: \_\_\_\_\_

Nº Documento\*: \_\_\_\_\_ ☐ NIF/NIE ☐ Pasaporte ☐ Permiso residencia Fecha de nacimiento\*: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_ Tfno\*: \_\_\_\_\_

Dirección\*: \_\_\_\_\_ C.P\*: \_\_\_\_\_

Población\*: \_\_\_\_\_ Provincia\*: \_\_\_\_\_ País\*: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Transfusiones/ trasplantes\*: \_\_\_\_\_

**2- DATOS DEL ESTUDIO (Esta información debe ser cumplimentada por el laboratorio colaborador)**

Estudio solicitado\*: ☐ Paternidad ☐ Maternidad ☐ Hermandad ☐ Perfil genético ☐ Otros

Especificar parentesco: \_\_\_\_\_

Tipo de muestra\*: ☐ Sangre FTA ☐ Hisopo sangre ☐ Sangre EDTA ☐ Hisopo saliva

☐ Otros: \_\_\_\_\_

Tipo de prueba\*: ☐ Informativa ☐ Validez Legal (Implica la obligación de mantener la cadena de custodia)

**Cadena de custodia de la muestra (A rellenar por el laboratorio/profesional sanitario que realiza la toma de la muestra y su envío a Citogen S.L.U.):**

Centro de toma de muestra\*: \_\_\_\_\_ Fecha de toma\*: \_\_\_\_\_

Toma de muestra realizada por\*: \_\_\_\_\_ Provincia\*: \_\_\_\_\_

Envasadas y etiquetadas por\*: \_\_\_\_\_ Fecha de envío\*: \_\_\_\_\_

Condiciones de almacenaje hasta su envío\*: ☐ Tª ambiente ☐ Nevera ☐ Congelador

Firma de la cadena de custodia\*: \_\_\_\_\_

**Para evitar retrasos en la entrega de resultados, envíe al laboratorio:**

- ☐ MUESTRA/S Identificadas con Referencia de origen o Iniciales y fecha de nacimiento del paciente.
- ☐ HOJA DE SOLICITUD (Firmada)
- ☐ CONSENTIMIENTO INFORMADO (Firmado)
- ☐ INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS (Firmada)

**Recepción de la muestra (A rellenar por Citogen S.L.U.):**

#Recibida por\*: \_\_\_\_\_ #Fecha de recepción\*: \_\_\_\_\_

#Observaciones: \_\_\_\_\_

#Empresa de transporte\*: \_\_\_\_\_ #Condiciones de recepción\*: ☐ Ok ☐ NO Ok

#Firma del receptor\*: \_\_\_\_\_

### 3- CONSENTIMIENTO INFORMADO

EL/Los abajo firmante/s:

Mediante el presente documento dan el CONSENTIMIENTO para la extracción de su muestra y la de los menores a su cargo. Autorizan la utilización de los datos genéticos que se obtengan de la muestra aportada para realizar el estudio de filiación correspondiente. La autorización de las personas menores de edad deberán realizarla sus padres o tutores legales.

Son conocedores del derecho de los participantes o de sus tutores legales al acceso a los informes de resultados en caso de las pruebas con validez legal.

Manifiestan conocer la eficacia técnica de la prueba en el momento actual.

Manifiestan conocer la posible trascendencia jurídica del resultado de dicha prueba.

Manifiestan conocer que el resultado de la prueba será resumido en un informe escrito al que tendrán acceso el/los solicitantes o su representante legal. El modo de envío será indicado en esta solicitud.

Manifiestan conocer el costo económico de las pruebas solicitadas, que no incluyen el peritaje judicial si fuese necesario.

Son conocedores de que, en caso de que no se haya utilizado toda la muestra biológica aportada en la realización de la prueba, ésta será desechada una vez haya sido emitido el informe de resultados, salvo expresa solicitud (consignar a continuación)

☐ **DESEO QUE UNA VEZ CONCLUIDO EL ESTUDIO SOLICITADO, SE ME DEVUELVAN LAS MUESTRAS APORTADAS Y ASUMO LOS COSTES DE MENSAJERÍA (SI LOS HUBIERA) DERIVADOS DE ESTA DEVOLUCIÓN.**

Fecha\*: \_\_\_\_\_

Firma del participante\*: \_\_\_\_\_

#### 4- INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos personales es CITOGEN S.L.U. y su finalidad es, exclusivamente, presupuestar los servicios solicitados, realizar los análisis solicitados, la gestión interna paciente-empresa, la gestión administrativa de nuestra empresa, la facturación de los servicios solicitados (en su caso), el uso para fines de investigación y estudio poblacional (si lo autoriza) y el envío de información comercial (si lo autoriza).

En todo momento usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, limitación u oposición a su tratamiento y a retirar el consentimiento prestado.

Puede consultar la información completa en este mismo documento.

##### Autorizaciones\*

Solicitamos su autorización para:

- Si ☐ No ☐ El interesado autoriza el uso de la información de su prueba por CITOGEN S.L.U. con fines de investigación y estudio estadístico poblacional. El tratamiento de la información se realizará siempre de forma anónima y separado de sus datos personales.
- Si ☐ No ☐ El interesado autoriza a CITOGEN S.L.U. a ser contactado para recabar más datos clínicos adicionales para la emisión de unos resultados óptimos.
- Si ☐ No ☐ El interesado autoriza a poder enviarle comunicaciones comerciales a través de correo ordinario y medios electrónicos (correo electrónico, SMS, WhatsApp, etc.) sobre ofertas, productos y servicios comercializados CITOGEN S.L.U.

Fecha\*:

Firma del participante\*:

#### INFORMACIÓN COMPLETA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

CITOGEN S.L.U. en cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de datos (Reglamento (UE) 2016/679), así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, informa:

**¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?** · Los datos personales que Usted nos proporciona se incorporarán a tratamientos cuyo responsable es CITOGEN S.L.U. con CIF B50600188 y domicilio social en Camino del Pilón, nº 86, casa 5-7, local, 50011 de Zaragoza pudiendo contactar llamando al 976556484 o a través del correo electrónico [cagt@cagtes.es](mailto:cagt@cagtes.es).

**¿Quién es el Delegado de Protección de Datos?** · CITOGEN S.L.U. nombra como Delegado de Protección de datos a EXPLOTACIÓN DE SOFTWARE INTEGRAL, S.L. Puede contactar con nuestro delegado a través del correo electrónico [dpo@cagtes.es](mailto:dpo@cagtes.es) indicando en el asunto "CITOGEN S.L.U." y el motivo de la consulta o solicitud.

**¿Cuál es la finalidad del tratamiento de sus datos?** · Las finalidades por las que vamos a tratar sus datos son las siguientes: I) Elaborarle un presupuesto sobre los servicios o bienes susceptibles de ser contratados; II) Poder realizar los análisis solicitados; III) Facturación de los mismos; IV) La gestión interna paciente-empresa; V) La gestión administrativa de nuestra empresa; VI) Fines de investigación y estudio estadístico poblacional; VII) Envíos publicitarios.

**¿Durante cuánto tiempo vamos a conservar sus datos?** · Los datos personales que Usted nos proporciona serán conservados mientras se mantenga la relación comercial o hasta que el usuario solicite su supresión. Finalizada la relación comercial los datos serán conservados mientras sea necesario para dar cumplimiento a las obligaciones legales. Una vez prescritas las responsabilidades derivadas de dichas obligaciones legales sus datos serán suprimidos. Los datos personales necesarios para el envío de comunicaciones comerciales serán conservados siempre que no solicite su supresión.

**¿Cuál es la base jurídica para el tratar sus datos?** · La base legal para el tratamiento de sus datos en las finalidades I), II) y IV) es la ejecución de un contrato o la ejecución de medidas precontractuales a petición del interesado (presupuestos). En la finalidad III) y V) la base que legitima el tratamiento es la obligación legal de la empresa de cumplir con sus obligaciones fiscales y tributarias. En la finalidad VI) la base que legitima el tratamiento es el consentimiento. En cuanto a los envíos publicitarios descritos en la finalidad VII) será el consentimiento. El tratamiento de sus datos de salud está legitimado por ser necesario para los fines de medicina preventiva solicitados, el diagnóstico médico, prestación de asistencia sanitaria, así como para el cumplimiento de la relación contractual. Para el tratamiento de datos clínicos adicionales, la legitimación será el consentimiento.

**¿A quiénes van a ser cedidos sus datos?** · Solo se realizarán cesiones si existe una obligación legal. Además, en determinadas ocasiones, CITOGEN S.L.U. cuenta con la cooperación de laboratorios especializados que requieren para la prestación de sus servicios acceso a los datos personales aportados junto a las muestras. Estos laboratorios trabajan en régimen de subcontrata de servicios y son necesarios para la obtención del fin de prestación de un servicio óptimo al cliente. Estos laboratorios subcontratados garantizan a CITOGEN S.L.U. el estricto cumplimiento de la normativa de protección de datos, así como un tratamiento de la información bajo las más eficientes medidas de seguridad.

**¿Van a ser cedidos sus datos a países fuera de la Unión Europea?** · No.

**¿Se elaboran perfiles o se toman decisiones automatizadas con sus datos?** · No.

**¿Qué derechos tiene sobre sus datos personales?** · Tiene derecho a acceder a sus datos personales, a solicitar la rectificación de los que sean inexactos, así como a su supresión cuando, entre otros motivos, ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. En determinadas circunstancias, también podrá solicitar la limitación de su tratamiento, en cuyo caso únicamente se conservarán para el ejercicio o la defensa de reclamaciones, así como pedir la portabilidad de sus datos. Por motivos relacionados con su situación particular, podrá oponerse al tratamiento de los mismos y CITOGEN S.L.U. dejar de tratarlos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones. El solicitante podrá revocar los consentimientos prestados en cualquier momento. El solicitante podrá ejercer sus derechos a través del correo electrónico [cagt@cagtes.es](mailto:cagt@cagtes.es) o en las oficinas situadas en Avenida Diagonal Plaza, 40, 50197 de Zaragoza, identificándose de forma fehaciente e indicando el derecho que ejerce. Ud. también podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.