

Hoja de solicitud y cadena de custodia para estudios en restos óseos

RELACIÓN DE MUESTRAS

Introduzca en la siguiente tabla las muestras objeto del estudio.

ID muestras*	Nº laboratorio#

Estudio solicitado*:

☐ Perfil genético (aSTRs + YSTRs)

☐ Estudio ADN mitocondrial

HACE ENTREGA (SOLICITANTE)

Nombre*: _____ Apellidos: _____

DNI*: _____

INSTITUCIÓN (si aplica) *: _____

DIRECCIÓN*: _____

CÓDIGO POSTAL*: _____ LOCALIDAD*: _____

Email para envío de resultados*: _____

☐ El solicitante se hace responsable de la recogida y custodia de las muestras restantes una vez finalizado el estudio solicitado.

FECHA*:

FIRMA* (sello):

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos que nos proporciona se incorporarán a tratamientos cuyo responsable es CITOGEN S.L.U. con CIF B50600188, domicilio social en Avenida Diagonal Plaza 40, 50197 en Zaragoza. Delegado de Protección de Datos: EXPLOTACIÓN DE SOFTWARE INTEGRAL S.L., puede contactar a través del correo electrónico dpo@cagt.es. La finalidad del tratamiento es la gestión de los ensayos solicitados. Sus datos se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo legalmente necesario. La base jurídica para este tratamiento es la relación contractual. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Puede solicitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, así como retirar el consentimiento enviando un e-mail a cagt@cagt.es o en la dirección postal indicada anteriormente, identificándose de forma fehaciente e indicando el derecho solicitado. También podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

RECOGE**Nombre#:** _____ **Apellidos#:** _____**DNI#:** _____**INSTITUCIÓN (si aplica) #:** _____**DIRECCIÓN#:** _____**CÓDIGO POSTAL#:** _____ **LOCALIDAD#:** _____**FECHA#:** _____ **FIRMA# (sello):** _____**RECPECIÓN DE MUESTRAS EN CITOGEN****RECIBIDO POR#:** _____ **DNI#:** _____**FECHA#:** _____ **OBSERVACIONES#:** _____