

Formulier bezwaar nader gebruik lichaamsmateriaal

Voorletters _____
Naam (en geboortenaam) _____
Geslacht M/V _____
Geboortedatum _____
Geboorteplaats _____
Straat + huisnummer _____
Postcode + woonplaats _____
BSN-nummer (verplicht) _____
Emailadres _____

- Ik maak bezwaar tegen gebruik van mijn resterend lichaamsmateriaal in toekomstig wetenschappelijk onderzoek
- Ik wil niet over eventuele toevallsbevindingen geïnformeerd worden.

Ik ben de wettelijk vertegenwoordiger van de bovengenoemde persoon

Uw eigen voorletters _____
Eigen naam (en geboortenaam) _____
Eigen geslacht M/V _____
Eigen geboortedatum _____
Eigen geboorteplaats _____
Eigen straat + huisnummer _____
Eigen postcode + woonplaats _____
Eigen BSN-nummer (verplicht) _____
Emailadres _____

- Ik ben de wettelijk vertegenwoordiger van bovengenoemd persoon en wil niet dat het resterend lichaamsmateriaal gebruikt wordt voor toekomstig wetenschappelijk onderzoek.
- Ik wil niet dat ik of de niet-beslissingsbevoegde persoon die ik vertegenwoordig geïnformeerd wordt over eventuele toevallsbevindingen

Plaats _____
Datum _____

Handtekening _____

De vermelde persoonsgegevens worden in een privacy-beveiligd computersysteem opgenomen. Inzage in de eigen gegevens is te allen tijde mogelijk.