

FORMULAIRE D'OPPOSITION A LA REUTILISATION DE MES DONNEES DE SANTE

Étude SEMASEARCH– Réseau FORCE

Conformément à la réglementation en vigueur (RGPD, Loi Informatique et Libertés), vous avez le droit de vous opposer à tout moment à la réutilisation de vos données de santé collectées dans le cadre de l'étude SEMASEARCH.

Ce formulaire vous permet d'exercer ce droit, de manière simple et sécurisée.

Informations nécessaires à votre identification

(Ces informations sont nécessaires uniquement pour retrouver vos données dans la base, sans vous identifier directement.)

- **Code patient SEMASEARCH** (ou code inclusion / identifiant participant) :
[]
- **Centre d'inclusion / Hôpital** (si connu) :
[]
- **Date approximative de votre inclusion dans l'étude** :
[]

(Exemple : CHU Lyon Sud, mars 2023)

Je souhaite exercer mon droit d'opposition à :

- ☐ La réutilisation de mes données pour toute recherche future
- ☐ La réutilisation de mes données pour l'étude SEMASEARCH

Vous pouvez cocher une ou plusieurs options selon vos préférences.

Comment transmettre ce formulaire ?

Vous pouvez :

- Directement sur ce site (formulaire envoyé au DPO)
- L'envoyer par **email** à :
✉ **dpo@chu-lyon.fr**
- Ou je l'imprime et je l'envoie par **courrier postal** à :
Délégué à la Protection des Données – Hospices Civils de Lyon
3 Quai des Célestins, 69002 Lyon

Important

- Aucune justification ne vous sera demandée.
- Votre opposition ne modifiera en rien vos soins médicaux ou vos droits au sein des HCL.
- Si vous ne connaissez pas votre code patient, vous pouvez contacter le centre d'inclusion qui vous a proposé l'étude.

Merci d'avoir contribué à la recherche médicale. Nous respectons pleinement votre décision.