

G....-

Le soussigné,

Adresse:

Date de naissance:

Se déclare d'accord avec l'analyse de son profil ADN-Y et/ou ADN mitochondrial sur l'échantillon de muqueuse buccale pour la recherche généalogique

Se déclare d'accord que ses données seront utilisées de façon encodée pour des recherches scientifiques – ces études n'ont pas trait à des informations ou données médicales :

Oui Non (marquez *votre réponse par une croix*)

Donne la permission au laboratoire de recherche de transmettre son échantillon ADN à l'Universitat Pompeu Fabra (Barcelona, Espagne) pour la participation au Genographic Project:

Oui Non (marquez *votre réponse par une croix*)

Les restes de l'échantillon de muqueuse buccale et de l'ADN extrait doivent être détruits dès que les analyses sont terminées:

Oui Non (marquez *votre réponse par une croix*)

- si votre réponse est "Non", les échantillons seront conservés au labo pendant 20 ans

Date:

Lu et approuvé,

Je me déclare d'accord avec le traitement de mes données personnelles par le Laboratorium voor Forensische Genetica en Moleculaire Archeologie, K.U.Leuven, Herestraat 49, B-3000 Leuven. Le traitement de mes données personnelles sert au but suivants: traitement administratif du dossier, l'analyse ADN, la production de statistiques. Mes données ne seront pas publiées ni utilisées pour d'autres dossiers, sauf avec la permission par écrit du soussigné. J'ai accès à mes données et je peux demander d'éliminer ou de corriger des données incorrectes. Pour cela je peux m'adresser au chef du Laboratorium voor Forensische Genetica en Moleculaire Archeologie, par une demande par écrit en ajoutant la preuve de mon identité. (Commission Privacy: nr VT 4000838)

pour accord,

signature: