**Este texto se debe incluir en la hoja de información al paciente, en el apartado de uso y destino de muestras biológicas.**

**DESTINO DE LA MUESTRA TRAS SU UTILIZACIÓN EN ESTE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Una vez finalizada la investigación, es posible que existan muestras sobrantes. En relación a las mismas, se le ofrecen las siguientes opciones:

**A**. La **destrucción** de la muestra sobrante.

**B.** Almacenamiento en un **Biobanco** para su **utilización en futuros proyectos** de investigación biomédica relacionados con su enfermedad, o para cualquier fin de investigación, donando este excedente de muestra al **Biobanco de la Fundación Jiménez Díaz** con objeto de que pueda ser conservada y destinada a futuras investigaciones. En este caso, firmará el consentimiento específico incluido en este documento, que será custodiado por el coordinador del BIOBANCO de su Hospital. En dicho consentimiento usted podrá escoger si desea que esta donación se haga codificada, de forma que usted pueda conocer, si lo desea, los resultados de las investigaciones que se lleven a cabo, o anonimizada, si usted prefiere que nunca nadie pueda recobrar la relación entre sus muestras y su persona.

## ALMACENAMIENTO DE LA MUESTRA EN EL BIOBANCO.

Si usted marca la opción de donación al **Biobanco de la Fundación Jiménez Díaz** Vd. autoriza al Biobanco, al almacenamiento y utilización de sus datos clínicos relevantes, y su muestra, para la realización de proyectos de investigación que cumplan con los principios éticos y legales aplicables. Algunos de estos proyectos, a los que su muestra podrá ser cedida, siempre que usted lo autorice, podrán realizar estudios genéticos. Se le advierte de la posibilidad de que durante el análisis genético se encuentren hallazgos inesperados que pueden tener o no trascendencia para su salud o para la de sus familiares biológicos. En cualquier caso, tiene derecho a decidir si quiere o no conocer los datos genéticos resultantes del estudio. Si quisiera conocer esta información, debe saber que será usted el responsable de trasmitir estas implicaciones a sus familiares.

El clínico responsable de la investigación entregará al Biobanco los datos clínicos asociados, conforme a su voluntad, para su almacenamiento en las instalaciones del centro hospitalario adscritas al Biobanco, así como el documento de consentimiento informado por usted firmado. La donación de muestras para investigación es voluntaria y altruista. Su único beneficio es el que corresponde al avance de la medicina en beneficio de la sociedad. Sus muestras no podrán ser objeto directo de actividades con ánimo de lucro. No obstante, la información generada a partir de los estudios realizados sobre su muestra podría ser fuente de beneficios comerciales. En tal caso, se pretende que estos beneficios reviertan en la salud de la población, aunque no de forma individual ni en el donante ni en sus familiares. Los resultados de futuros estudios podrán ser comunicados en reuniones científicas, congresos médicos o publicaciones científicas. Siempre se mantendrá una estricta confidencialidad sobre su identidad. La donación de su muestra no supone ningún gasto extra.

Revocación del consentimiento. Si en un futuro usted quisiera anular su consentimiento, sus muestras biológicas serían destruidas y los datos asociados a las mismas serían retirados del Biobanco. Si deseara anular su consentimiento, deberá solicitarlo por escrito al Director del Biobanco, en la dirección indicada a continuación.

**Este texto se debe incluir en la hoja de firmas, a continuación de las firmas propias del proyecto de investigación.**

Si hubiera excedente de la muestra, afirmo haber sido advertido sobre las opciones de destino al finalizar el proyecto de investigación.

Solicito la destrucción de la muestra excedente

Solicito la incorporación del excedente en el **Biobanco Fundación Jiménez Díaz**.

**Solo en caso de donación al biobanco.**

**Consentimiento para la donación de muestras al biobanco de la Fundación Jiménez Díaz**

He sido informado sobre la posibilidad de transferir y almacenar la muestra junto con la información clínica relacionada al **Biobanco Fundación Jiménez Díaz**.

Yo **DOY** mi consentimiento para que el centro sanitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ transfiera mis muestras y los datos de salud relevantes de la patología al Biobanco de la Fundación Jiménez Díaz

Deseo donar el excedente de mi muestra obtenida junto con datos relevantes de salud al Biobanco de la Fundación Jiménez Díaz de *forma codificada*\*

Deseo donar el excedente de mi muestra obtenida junto con datos relevantes de salud al Biobanco de la Fundación Jiménez Díaz de *forma anonimizada\*\**

*DOY☐ / NO DOY ☐ mi consentimiento voluntariamente para que se puedan realizar estudios genéticos descrito en mi muestra.*

*DESEO☐ / NO DESEO ☐ ser informado de los resultados del estudio genético que tengan una implicación significativa en mi salud y que exista una posibilidad real de mejorar esa condición en mí.*

He expresado mi deseo de que se respeten las siguientes excepciones respecto al objetivo y métodos de las investigaciones:…………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Médico Nombre en mayúsculas Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Paciente Nombre en mayúsculas Fecha

\*muestra codificada: la muestra se identifica con un número que sólo su médico podrá relacionarla con usted

\*\*muestra anonimizada. No existe posibilidad de asociar la muestra sus datos identificativos.

De acuerdo con lo previsto en el art. 13 del Reglamento 2016/679 europeo de protección de datos (RGPD), se le informa de que sus datos se conservarán únicamente durante el tiempo que sus muestras o datos estén en el Biobanco.

Usted podrá ejercitar gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad, limitación del tratamiento y olvido respecto de sus datos personales registrados, dirigiéndose por escrito al Delegado de protección de datos (dpo@fjd.es). También tiene derecho a obtener información sobre el uso de sus muestras y datos asociados, dirigiéndose a:

**Biobanco de la Fundación Jiménez Díaz. Servicio de Anatomía Patológica 8ª planta**

**Dirección Postal: Avda. Reyes Católicos nº2 28040, Madrid Tel.: 91 5504804**

**E-mail: biobancofjd@fjd.es**

Además, le recordamos que usted podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos cuando considere que se han vulnerado sus derechos (C/Jorge Juan, 6 Madrid 28001. [www.agpd.es](http://www.agpd.es)).