

A RELLENAR POR EL BIOBANCO IVO

REFERENCIA:

FECHA DE ENTRADA:

DATOS DEL INVESTIGADOR SOLICITANTE

**TÍTULO DEL
PROYECTO**

**INVESTIGADOR
PRINCIPAL**

Nombre y apellidos

Cargo / Situación profesional

Departamento / Servicio

Institución

Dirección

CP

Localidad

Provincia

País

Teléfono

e-mail

OBJETIVOS ESPECÍFICOS *(parámetros a analizar que justifiquen el uso de muestras, etc.)*

FINANCIACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto solicitante cuenta con financiación en vigor: ☐ SÍ ☐ NO

Periodo de financiación:

Entidad(es) financiadora(s):

Nº de referencia del proyecto:

DOCUMENTOS ADJUNTOS

- ☐ Informe del Comité Ético del proyecto de la institución solicitante
- ☐ Documentación acreditativa de la financiación del proyecto
- ☐ Memoria del proyecto
- ☐ Curriculum vitae

DATOS QUE SE SOLICITAN

DONANTE (Especificar restricciones de edad, sexo u otros, en caso de haberlas)

Rango de edad:

Sexo:

Otras especificaciones de donante (pretratamiento, postratamiento, progresión, recidiva, etc):

Círculo de recogida prospectivo de muestras:

☐ SÍ ☐ NO

DONACIÓN (Patología/s asociadas a la muestra), cumplimentar 1, 2 y 3 en caso de más de una patología o tipo de muestra. Aportar la máxima información

Información de la muestra (1) :

Diagnóstico/enfermedad:	
Tipo de muestra:	Tejido sano adyacente: (En caso de muestras de tejido) ☐ SÍ ☐ NO
Otras (especificar)	
Nº de muestras:	H&E : ☐ SÍ ☐ NO
Preparación:	Nº (alícuotas o secciones) /muestra:
Otras (especificar)	
Grosor, tamaño o cantidad :	
Otros criterios (% células tumorales, pureza, ng, etc)	

Información de la muestra (2) :

Diagnóstico/enfermedad:	
Tipo de muestra:	Tejido sano adyacente: (En caso de muestras de tejido) ☐ SÍ ☐ NO
Otras (especificar)	
Nº de muestras:	H&E : ☐ SÍ ☐ NO
Preparación:	Nº (alícuotas o secciones) /muestra:
Otras (especificar)	
Grosor, tamaño o cantidad :	
Otros criterios (% células tumorales, pureza, ng, etc)	

Información de la muestra (3) :

Diagnóstico/enfermedad:	
Tipo de muestra:	Tejido sano adyacente: (En caso de muestras de tejido) ☐ SÍ ☐ NO
Otras (especificar)	
Nº de muestras:	H&E : ☐ SÍ ☐ NO
Preparación:	Nº (alícuotas o secciones) /muestra:
Otras (especificar)	
Grosor, tamaño o cantidad :	
Otros criterios (% células tumorales, pureza, ng, etc)	

SERVICIOS SOLICITADOS

- | | |
|---|--|
| ☐ Cuantificación fluorimetría | ☐ Cuantificación y pureza por absorbancia |
| ☐ Cuantificación cfDNA (bioanalizador) | ☐ Análisis funcionalidad |
| ☐ Análisis DIN | ☐ Análisis RIN |

DATOS DE FACTURACIÓN

Institución			
CIF			
Dirección			
CP		Localidad	
Provincia y país			
Persona de contacto para facturación			
Teléfono		e-mail	

FIRMA DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL

Fdo:

En , a de de

Documentación adicional obligatoria a entregar al Biobanco junto con la solicitud.

- *Memoria del proyecto*
- *Informe favorable del comité de ética del proyecto*
- *Curriculum Vitae*

Una vez firmada dicha solicitud, deberá remitirse dicha solicitud junto con la documentación adicional obligatoria por correo electrónico, a la siguiente dirección:

Email: biobancos@fivo.org

Los datos personales son tratados, en calidad de responsable de tratamiento, por la Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO) a los efectos de gestión y tramitación de las solicitudes de muestras biológicas del Biobanco IVO. El tratamiento está legitimado con base a la obligación legal del IVO de tener constancia de los investigadores solicitantes. Los datos se conservarán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Los datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos previstos, según Ley. El investigador solicitante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, mediante la remisión de un escrito, acompañado de copia del DNI o documento identificativo equivalente, ante el IVO (calle Prof. Beltrán Báguena 8, CP 46009, Valencia). En el caso de considerar que el tratamiento de los datos personales no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante nuestro Delegado de Protección de Datos (dpd@fivo.es) (o, en su caso, ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es)).

Teléfono: (+34) 96 111 43 37; Email: biobancos@fivo.org;