



|  |
| --- |
| SOLICITUD DE CESIÓN DE DATOS A CoRIS |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CONTROLADA | | | | |
| Nº | DESTINATARIO | FECHA ENTREGA | ENTREGADO POR | |
| Nombre | Firma |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| NO CONTROLADA |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REVISIÓN | REALIZADO | FECHA | APROBADO | FECHA | ENTRADA EN VIGOR |
| 00 | Victoria Hernando | Enero 2017 | Dirección Científica  M Ángeles Muñoz-Fernández | Enero 2017 | Enero 2017 |
| 02 | Cristina Moreno | Junio 2021 | Comité Calidad | Junio 2021 | Julio 2021 |
| Modificaciones: Se añade al final del documento un párrafo referente a la protección de datos | | | | | |

| **1. Datos del proyecto** |
| --- |
| **Título del proyecto:** |
| **Tipo de proyecto:**  Público Privado Nacional Internacional |
| **En el caso de proyectos internacionales indicar los países participantes:** |
| **¿Es un ensayo clínico?:** |
| **Financiación concedida (Euros):** |
| **Organismo/Entidad/Empresa financiador/a:** |
| **Investigador principal:** |
| **Plataforma o Línea de investigación a cuyos fines se adecua el proyecto:** |
| **Personal participantes en el proyecto:** |

| **2. Resumen del proyecto** |
| --- |
| ***Objetivos, metodología y justificación del material solicitado.*** |

| **3. Justificación del proyecto** |
| --- |
| **Hipótesis del estudio:** |
| **Objetivos principales del estudio:** |
| **Duración estimada del proyecto:** |

| **4. Material solicitado** |
| --- |
| **Procedencia (cohorte, estudio):**   * Cohorte prospectiva adultos   **Tipo de Información:**   * Datos brutos * Datos analizados (especificar)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **Datos correspondientes al periodo de tiempo:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Variables solicitadas y fechas:** |
| **Criterios de selección de pacientes (criterio de inclusión-exclusión):** |
| **Número de pacientes que se requiere para el estudio (justificación numérica y análisis estadístico):** |
| **5. Bibliografía más relevante** |
|  |

| **6. Otras aclaraciones** |
| --- |
|  |

| **7. Fecha de envío de la solicitud al BioBanco VIH** |
| --- |
|  |

**¿El proyecto ha pasado el Comité de Ética de la Investigación Clínica?**

S**i**  **No**

**¿Todos los objetivos incluidos en esta solicitud han sido aprobados por un Comité de Ética de la Investigación Clínica?**

**Si** **No**

| **8. Firma de los investigadores** | | |
| --- | --- | --- |
| **Coordinador** | | |
| **Nombre y apellidos:**  **……………………………………….** | **Centro de trabajo:**  **……………………………………….** | **Firma:**  **……………………………………….** |
| **Investigador responsable de otros centros\*** | | |
| **Nombre y apellidos**  **……………………………………….** | **Centro de trabajo**  **……………………………………….** | **Firma**  **……………………………………….** |
| **Nombre y apellidos**  **……………………………………….** | **Centro de trabajo**  **……………………………………….** | **Firma**  **……………………………………….** |
| **Nombre y apellidos**  **……………………………………….** | **Centro de trabajo**  **……………………………………….** | **Firma**  **……………………………………….** |
| **Nombre y apellidos**  **……………………………………….** | **Centro de trabajo**  **……………………………………….** | **Firma**  **……………………………………….** |
| **Nombre y apellidos**  **……………………………………….** | **Centro de trabajo**  **……………………………………….** | **Firma**  **……………………………………….** |

\* Un investigador responsable por centro

Los datos de carácter personal serán tratados de forma confidencial, conforme a la normativa de protección de datos personales, y quedarán incorporados a la actividad de tratamiento CoRIS del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Sus datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán conservados durante no más tiempo del necesario para la finalidad del tratamiento y para determinar posibles responsabilidades legales. Puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación o supresión, limitación, oposición o portabilidad de sus datos mediante escrito dirigido a C/Monforte de Lemos, 5, CP 28019, Madrid o por correo electrónico proyectoscoris@isciii.es. También puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos del ISCIII ([dpd@isciii.es](mailto:dpd@isciii.es)). Por último, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en la dirección [dpd@aepd.es](mailto:dpd@aepd.es).

Para más información, puede visitar la [Política de Privacidad](https://www.isciii.es/InformacionCiudadanos/Documents/Politica_Privacidad_ISCiii.pdf) y el [registro de actividades de tratamiento del ISCIII](https://www.isciii.es/InformacionCiudadanos/Documents/RAT_ISCIII.pdf).