

**1- DATOS DEL ESTUDIO (Investigación biológica de parentesco - Perfil genético)**

 Estudio solicitado:  Paternidad  Maternidad  Hermandad  Perfil genético  Otros

Especificar parentesco: \_\_\_\_\_

 Tipo de prueba:  Informativa  Validez Legal (Implica la obligación de mantener la cadena de custodia)

 Solicitante:  Laboratorio  Particular

**2A- DATOS DEL SOLICITANTE PARTICULAR (A rellenar si el solicitante es un particular)**

Nombre\*: \_\_\_\_\_ Apellidos\*: \_\_\_\_\_

 N° Documento\*: \_\_\_\_\_  NIF/NIE  Pasaporte  Permiso residencia Fecha de nacimiento\*: \_\_\_\_\_

Email (para el envío de informes)\*: \_\_\_\_\_ Tfno\*: \_\_\_\_\_

Dirección\*: \_\_\_\_\_ C.P.\*: \_\_\_\_\_

Población\*: \_\_\_\_\_ Provincia\*: \_\_\_\_\_ País\*: \_\_\_\_\_

Fecha\*: \_\_\_\_\_ Firma del paciente\*: \_\_\_\_\_

**2B- DATOS DEL LABORATORIO SOLICITANTE (A rellenar si la prueba es solicitada por un laboratorio)**

Centro\*: \_\_\_\_\_ Localidad\*: \_\_\_\_\_

Responsable del envío\*: \_\_\_\_\_ Fecha de envío\*: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto\*: \_\_\_\_\_

Fecha\*: \_\_\_\_\_ Firma del solicitante\*: \_\_\_\_\_

**3-DATOS DE LOS PARTICIPANTES**

| N° participante | Nombre completo* | Parentesco* | Fecha muestreo* | # N° Laboratorio     |
|-----------------|------------------|-------------|-----------------|----------------------|
| 1               | _____            | _____       | _____           | <input type="text"/> |
| 2               | _____            | _____       | _____           | <input type="text"/> |
| 3               | _____            | _____       | _____           | <input type="text"/> |
| 4               | _____            | _____       | _____           | <input type="text"/> |
| 5               | _____            | _____       | _____           | <input type="text"/> |

#### 4- CONSENTIMIENTO INFORMADO

EL/Los abajo firmante/s:

Mediante el presente documento dan el CONSENTIMIENTO para la extracción de su muestra y la de los menores a su cargo. Autorizan la utilización de los datos genéticos que se obtengan de la muestra aportada para realizar el estudio de filiación correspondiente. La autorización de las personas menores de edad deberán realizarla sus padres o tutores legales.

Son concededores del derecho de los participantes o de sus tutores legales al acceso a los informes de resultados en caso de las pruebas con validez legal.

Manifiestan conocer la eficacia técnica de la prueba en el momento actual.

Manifiestan conocer la posible trascendencia jurídica del resultado de dicha prueba.

Manifiestan conocer que el resultado de la prueba será resumido en un informe escrito al que tendrán acceso el/los solicitantes o su representante legal. El modo de envío será indicado en esta solicitud.

Manifiestan conocer el costo económico de las pruebas solicitadas, que no incluyen el peritaje judicial si fuese necesario.

Son concededores de que, en caso de que no se haya utilizado toda la muestra biológica aportada en la realización de la prueba, ésta será desechada una vez haya sido emitido el informe de resultados, salvo expresa solicitud (consignar a continuación)

**DESEO QUE UNA VEZ CONCLUIDO EL ESTUDIO SOLICITADO, SE ME DEVUELVAN LAS MUESTRAS APORTADAS Y ASUMO LOS COSTES DE MENSAJERÍA (SI LOS HUBIERA) DERIVADOS DE ESTA DEVOLUCIÓN.**

Fecha\*:

Firma del solicitante\*:

#### 5- INFORMACIÓN ADICIONAL PARA LOS SOLICITANTES

Antes de solicitar un estudio de parentesco u otro tipo de estudio de identificación debe tener muy claro el uso posterior del informe de resultados resumiendo en dos opciones su elección:

- Desea una **prueba informativa**: no es necesaria la identificación de los participantes. El informe emitido tiene validez técnica pero no tendrá valor probatorio ante los tribunales. Si la muestra es aportada por el solicitante, este responde personalmente del origen de la misma y asume toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la realización de esta prueba.
- Desea una **prueba con validez legal**: las muestras deben ser **indubitadas** por lo que es imprescindible que sean tomadas por profesionales que acrediten las identidades de los participantes, mediante documento público identificativo y aseguren la **cadena de custodia** de las mismas. No se admitirán como indubitadas aquellas muestras que no cumplan estos requisitos. Es probable que en acciones de tipo civil ante la Administración de Justicia sea requerida la participación como perito del profesional firmante de la prueba. Este Centro se reserva el derecho de aceptar esta participación en función de la observación de los solicitantes de las premisas anteriores. Los gastos ocasionados por este peritaje no están incluidos en el precio del análisis y deben ser abonados con antelación a la cita judicial.

##### Forma de pago

El precio de la prueba depende del análisis solicitado y del número de personas que participan en la misma. Confirme el precio antes de iniciar la prueba. El pago debe hacerse **en efectivo o con tarjeta** en el laboratorio donde se realiza el estudio o bien por **transferencia** antes de la entrega del informe.

**NO SE ENTREGARÁ EL INFORME DE RESULTADOS SIN EL PAGO PREVIO DE LA TOTALIDAD DE LA PRUEBA.**

##### Consideraciones acerca del Centro

**CENTRO ACREDITADO** por ENAC según la norma **UNE-EN ISO/IEC 17025 "Requisitos generales para la competencia de los laboratorios de ensayo y calibración"**. CITOGEN S.L.U. con el número de acreditación 689/LE1391.

Los marcadores genéticos utilizados en los estudios son los recomendados por la STADNAP (Standardization of DNA Profiling Techniques in the European Union) y la ISFG (Sociedad Internacional de Genética Forense).

## 6- INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos personales es CITOGEN S.L.U. y su finalidad es, exclusivamente, presupuestar los servicios solicitados, realizar los análisis solicitados, la gestión interna paciente-empresa, la gestión administrativa de nuestra empresa, la facturación de los servicios solicitados (en su caso), el uso para fines de investigación y estudio poblacional (si lo autoriza) y el envío de información comercial (si lo autoriza).

En todo momento usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, limitación u oposición a su tratamiento y a retirar el consentimiento prestado.

Puede consultar la información completa en este mismo documento.

### Autorizaciones\*

Solicitamos su autorización para:

- Si  No  El interesado autoriza el uso de la información de su prueba por CITOGEN S.L.U. con fines de investigación y estudio estadístico poblacional. El tratamiento de la información se realizará siempre de forma anónima y separado de sus datos personales.
- Si  No  El interesado autoriza a CITOGEN S.L.U. a ser contactado para recabar más datos clínicos adicionales para la emisión de unos resultados óptimos.
- Si  No  El interesado autoriza a poder enviarle comunicaciones comerciales a través de correo ordinario y medios electrónicos (correo electrónico, SMS, WhatsApp, etc.) sobre ofertas, productos y servicios comercializados CITOGEN S.L.U.

Fecha\*:

Firma del solicitante\*:

## INFORMACIÓN COMPLETA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

CITOGEN S.L.U. en cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de datos (Reglamento (UE) 2016/679), así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, informa:

**¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?** · Los datos personales que Usted nos proporciona se incorporarán a tratamientos cuyo responsable es CITOGEN S.L.U. con CIF B50600188 y domicilio social en Camino del Pílon, nº 86, casa 5-7, local, 50011 de Zaragoza pudiendo contactar llamando al 976556484 o a través del correo electrónico [cagt@cagt.es](mailto:cagt@cagt.es).

**¿Quién es el Delegado de Protección de Datos?** · CITOGEN S.L.U. nombra como Delegado de Protección de datos a EXPLOTACIÓN DE SOFTWARE INTEGRAL, S.L. Puede contactar con nuestro delegado a través del correo electrónico [dpo@cagt.es](mailto:dpo@cagt.es) indicando en el asunto "CITOGEN S.L.U." y el motivo de la consulta o solicitud.

**¿Cuál es la finalidad del tratamiento de sus datos?** · Las finalidades por las que vamos a tratar sus datos son las siguientes: I) Elaborarle un presupuesto sobre los servicios o bienes susceptibles de ser contratados; II) Poder realizar los análisis solicitados; III) Facturación de los mismos; IV) La gestión interna paciente-empresa; V) La gestión administrativa de nuestra empresa; VI) Fines de investigación y estudio estadístico poblacional; VII) Envíos publicitarios.

**¿Durante cuánto tiempo vamos a conservar sus datos?** · Los datos personales que Usted nos proporciona serán conservados mientras se mantenga la relación comercial o hasta que el usuario solicite su supresión. Finalizada la relación comercial los datos serán conservados mientras sea necesario para dar cumplimiento a las obligaciones legales. Una vez prescritas las responsabilidades derivadas de dichas obligaciones legales sus datos serán suprimidos. Los datos personales necesarios para el envío de comunicaciones comerciales serán conservados siempre que no solicite su supresión.

**¿Cuál es la base jurídica para el tratar sus datos?** · La base legal para el tratamiento de sus datos en las finalidades I), II) y IV) es la ejecución de un contrato o la ejecución de medidas precontractuales a petición del interesado (presupuestos). En la finalidad III) y V) la base que legitima el tratamiento es la obligación legal de la empresa de cumplir con sus obligaciones fiscales y tributarias. En la finalidad VI) la base que legitima el tratamiento es el consentimiento. En cuanto a los envíos publicitarios descritos en la finalidad VII) será el consentimiento. El tratamiento de sus datos de salud está legitimado por ser necesario para los fines de medicina preventiva solicitados, el diagnóstico médico, prestación de asistencia sanitaria, así como para el cumplimiento de la relación contractual. Para el tratamiento de datos clínicos adicionales, la legitimación será el consentimiento.

**¿A quiénes van a ser cedidos sus datos?** · Solo se realizarán cesiones si existe una obligación legal. Además, en determinadas ocasiones, CITOGEN S.L.U. cuenta con la cooperación de laboratorios especializados que requieren para la prestación de sus servicios acceso a los datos personales aportados junto a las muestras. Estos laboratorios trabajan en régimen de subcontrata de servicios y son necesarios para la obtención del fin de prestación de un servicio óptimo al cliente. Estos laboratorios subcontratados garantizan a CITOGEN S.L.U. el estricto cumplimiento de la normativa de protección de datos, así como un tratamiento de la información bajo las más eficientes medidas de seguridad.

**¿Van a ser cedidos sus datos a países fuera de la Unión Europea?** · No.

**¿Se elaboran perfiles o se toman decisiones automatizadas con sus datos?** · No.

**¿Qué derechos tiene sobre sus datos personales?** · Tiene derecho a acceder a sus datos personales, a solicitar la rectificación de los que sean inexactos, así como a su supresión cuando, entre otros motivos, ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. En determinadas circunstancias, también podrá solicitar la limitación de su tratamiento, en cuyo caso únicamente se conservarán para el ejercicio o la defensa de reclamaciones, así como pedir la portabilidad de sus datos. Por motivos relacionados con su situación particular, podrá oponerse al tratamiento de los mismos y CITOGEN S.L.U. dejará de tratarlos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones. El solicitante podrá revocar los consentimientos prestados en cualquier momento. El solicitante podrá ejercer sus derechos a través del correo electrónico [cagt@cagt.es](mailto:cagt@cagt.es) o en las oficinas situadas en Camino del Pílon, nº 86, casa 5-7, local, 50011 de Zaragoza, adjuntando fotocopia del DNI e indicando el derecho que ejercita. Ud. también podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.