

DECLARACIÓ CONFLICTE D'INTERESSOS

Títol del protocol:

Codi del protocol:

Nom de el/la investigador/a:

Departament:

Nom de la institució:

Nom del promotor:

Declaro, sota la meva responsabilitat i amb el meu coneixement, que els únics interessos directes o indirectes que tinc en el sector salut i la indústria farmacèutica són els següents:

Interessos en el sector salut i la indústria farmacèutica	No	Actualment
1. Treballador de l'empresa promotora		
2. Consultor de l'empresa promotora		
3. Assessorament estratègic de l'empresa promotora		
4. Interessos financers amb l'empresa promotora		
5. Propietari de patents relacionades amb l'estudi i l'empresa promotora		
Altres, especificar:		

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES:

RESPONSABLE: Comitè de Ètica de la investigació amb medicaments (CEIm) de l'Hospital Universitari de Bellvitge.

FINALITAT: Les declaracions d'interessos es formulen als investigadors, amb l'objectiu de realitzar una adequada avaluació dels projectes per part del Comitè de Ètica de la investigació amb medicaments (CEIm) de l'Hospital Universitari de Bellvitge.

LEGITIMACIÓ: El tractament de les seves dades es basa en el seu consentiment.

DESTINATARIS: No seran cedides a altres tercers, excepte obligació legal.

DERECHOS: Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació y oposició a través de presidenciaceic@bellvitgehospital.cat.

RECLAMACIONS: En cas que consideri que els seus drets no han sigut adequadament atesos, té dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (APDCAT).

TEMPS DE CONSERVACIÓ: es conservarà aquest document fins 4 anys després d'haver rebut l'informe final de resultats.

Per qualsevol consulta relacionada amb el tractament dels seus drets personals, pot posar-se en contacte amb presidenciaceic@bellvitgehospital.cat i el nostre delegat de Protecció de Dades dpd@ticsalutsocial.cat.

Data:

Firma: