

**Formulier voor intrekken eerder verleende toestemming voor GeneticLines**

Ik geef hiermee te kennen dat ik mijn deelname aan de GeneticLines Biobank intrek. Dit betekent dat van mij geen nieuwe (medische) gegevens mogen worden verzameld voor de GeneticLines Biobank en dat van mij geen nieuwe lichaamsmaterialen voor de Biobank mogen worden afgenomen.

Over de van mij reeds opgeslagen (medische) gegevens en lichaamsmaterialen in de GeneticLines Biobank, die nog niet voor onderzoek gebruikt of verkregen zijn, verklaar ik (geef uw keuze aan):

- dat zowel mijn (medische) gegevens als mijn lichaamsmaterialen nog steeds gebruikt mogen worden volgens het door mij eerder ondertekende toestemmingsformulier.
- dat mijn (medische) gegevens niet meer gebruikt mogen worden voor onderzoek met de GeneticLines Biobank en dat mijn opgeslagen lichaamsmaterialen vernietigd moet worden. Ik begrijp dat lichaamsmateriaal en (medische) gegevens die al in een onderzoek zijn gebruikt niet worden teruggehaald of vernietigd. Dit lichaamsmateriaal en deze gegevens blijven gecodeerd ter beschikking van degene die het onderzoek uitvoert.

Naam (voorletters):	_____
Geboortedatum:	_____
UMCG nummer (indien bekend):	_____
Huidige woonadres:	_____
Postcode/ woonplaats:	_____
Datum:	_____ Handtekening: _____

Formulier opsturen naar (postzegel niet nodig):

UMCG  
Beheerder van GeneticLines  
Afdeling Genetica, HPC CB50  
Antwoordnummer 229  
9700 VB GRONINGEN

Ik verklaar kennis genomen te hebben van het intrekken van de toestemming door de bovenvermelde patiënt en zoals hierboven omschreven en ik beloof hiernaar te handelen.

Instelling:           UMCG

Naam Beheerder: \_\_\_\_\_

Datum:               \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_