

<b>SOLICITUD DE PETICIÓN DE BIORRECURSOS</b> Servicio de provisión de muestras y datos asociados	<b>Código solicitud:</b>
---	--------------------------

**Datos de contacto del Investigador Principal (Solicitante)**

Nombre y apellidos	
NIF/NIE/Pasaporte	
Servicio/Departamento	
Institución	
Dirección postal	
Teléfono	
Dirección electrónica	
Proyecto	Título y convocatoria de financiación

¿Pertenece a un Instituto de Investigación Sanitaria (ISCIII)? SI  NO

¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Personas de contacto autorizadas**

Nombre y apellidos	Correo electrónico	Teléfono

**Datos fiscales / Datos factura electrónica**

Entidad/ Empresa	
CIF	
Dirección fiscal	
Órgano Gestor	(Código/descripción)
Oficina Contable	(Código/descripción)
Unidad Tramitadora	(Código/descripción)
Órgano Proponente	(Código/descripción)

Firma del solicitante	Recepción Biobanco
-----------------------	--------------------

*En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud del Servicio Andaluz de Salud le informa que los datos personales que nos proporcione serán tratados con la finalidad de gestionar sus solicitudes de los servicios que ofrece el Biobanco Andaluz del SSPA. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión o cualquier otro reconocido como se indica en la información ampliada\*.*

(\*) <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/politica-de-privacidad>

### SECCIÓN A: DEFINICIÓN DE MUESTRAS Y DATOS ASOCIADOS

Indique las muestras biológicas y datos que requiere para su proyecto de investigación.

Diagnóstico y naturaleza	
Formato	
Número de muestras	
Cantidad de muestra	
Datos clínicos requeridos	

### SECCIÓN B: DATOS DEL PROYECTO

Título proyecto:

Código proyecto:

Fecha inicio:

Duración proyecto (años)

### SECCIÓN C: EVALUACIÓN ÉTICA DEL PROYECTO.

Si el proyecto ha sido evaluado por un Comité de Ética de la Investigación acreditado, adjuntar el informe de evaluación.

### SECCIÓN D: EVALUACIÓN CIENTÍFICA.

Si el proyecto ha sido evaluado de forma favorable en una convocatoria de financiación, indicar cuál y adjuntar la resolución definitiva.

- Entidad financiadora: \_\_\_\_\_
- Convocatoria: \_\_\_\_\_

*En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud del Servicio Andaluz de Salud le informa que los datos personales que nos proporcione serán tratados con la finalidad de gestionar sus solicitudes de los servicios que ofrece el Biobanco Andaluz del SSPA. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión o cualquier otro reconocido como se indica en la información ampliada\*.*

(\*) <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/politica-de-privacidad>

Este formulario puede enviarse por correo ordinario o por correo electrónico a cualquiera de las siguientes direcciones:

**Biobanco del Sistema Sanitario Público de Andalucía**

Nombre y dirección del nodo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

**Biobanco del Sistema Sanitario Público de Andalucía**

Parque Tecnológico Ciencias de la Salud

Centro de Investigación Biomédica

Avda. del Conocimiento s/n

18016 Granada • Spain

Teléfono: 0034 958 894 672

Dirección electrónica: [biobanco.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:biobanco.sspa@juntadeandalucia.es)

*En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud del Servicio Andaluz de Salud le informa que los datos personales que nos proporcione serán tratados con la finalidad de gestionar sus solicitudes de los servicios que ofrece el Biobanco Andaluz del SSPA. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión o cualquier otro reconocido como se indica en la información ampliada\*.*

*(\*) <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/politica-de-privacidad>*