

Allekirjoittamalla vahvistan, että näytteitani ja tietojani ei saa siirtää eikä kerätä Keski-Suomen Biopankkiin eikä käyttää biopankkitutkimukseen.

Suostumuksen peruuttamisen tai kiellon jälkeen näytteitani ja tietojani ei enää luovuteta uusiin tutkimuksiin. Ennen tämän ilmoituksen vastaanottamista näytteistä ja tiedoista jo aikaansaatuja tutkimustuloksia, näihin tuloksiin liittyviä tietoja ja muodostettuja tutkimusaineistoja ei yleensä voida hävittää, sillä niiden säilyttäminen voi olla tarpeen rajattuja tarkoituksia varten, esim. jo tehtyjen tutkimusten oikeellisuuden todentamiseksi.

**Yhteystiedot**

Koko nimi:

Henkilötunnus:

Katuosoite:

Postinumero ja postitoimipaikka:

Paikka ja päiväys:

Allekirjoitus:

**Vastaanottaja (biopankki täyttää)**

Paikka ja päiväys:

Vastaanottajan allekirjoitus:

Vastaanottajan nimenselvennys:

Lähetysosoite:

Keski-Suomen Biopankki

Keskussairaalantie 19

40620 Jyväskylä