



Anexa 2

Nr. _____ / _____

**ACORD
PRIVIND DESFĂȘURAREA STUDIULUI CLINIC**

Prin prezentul document¹ precizăm acordul nostru privind desfășurarea, conform protocolului depus, în cadrul **Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca, Secția** _____ a studiului clinic²:

în perioada: _____
Investigator principal: _____
Date de contact Investigator principal (tel/ e-mail) _____
Subinvestigator (tel/ e-mail): _____
Sponsor: _____
Partener contractual (dacă este cazul) _____
Date de contact ale monitorului:
Nume și prenume: _____
Telefon: _____
E-mail: _____
Adresă: _____

Prezentul acord nu creează obligații între părțile implicate în desfășurarea studiului clinic (instituție, investigator, sponsor, monitor), acestea urmând a fi stipulate în contractul ferm încheiat ulterior.

Prelucrarea datelor cu caracter personal ale pacienților se va efectua în conformitate cu cerințele Regulamentului (UE) 679/2016 al Parlamentului și al Consiliului din 27.04.2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, potrivit Articolului 9 - Prelucrarea de categorii speciale de date cu caracter personal - alineatele 2 și 3, păstrând confidențialitatea datelor și respectând drepturile persoanei vizate așa cum se află stipulate în cuprinsul regulamentului.

Manager,

Prof. Dr. Claudia Gherman

Director medical,

Șef lucr. Dr. Caius Breazu

Director financiar-contabil,

Ec. Delia Dragomir

Vizat Juridic,

Jr. Laura Nicoară

¹ Acordul privind desfășurarea studiului clinic se va completa în două exemplare.

² Se va completa denumirea completă a studiului și codul protocolului.