

# Étude de recherche GestaltMatcher et base de données GestaltMatcher

[Information sur l'étude](https://stage.gestaltmatcher.org/files/Studyinformation_english.pdf) ([https://stage.gestaltmatcher.org/files/Studyinformation\\_english.pdf](https://stage.gestaltmatcher.org/files/Studyinformation_english.pdf))

## Consentement

J'ai lu le document d'information sur l'étude GestaltMatcher, ou il m'a été lu. J'ai eu la possibilité de poser des questions à ce sujet, et toutes les questions que j'ai posées ont reçu une réponse satisfaisante. Je consens volontairement [pour mon enfant ; pour la personne que je représente légalement] à participer à cette recherche. J'ai été informé(e) que je peux retirer mon consentement à tout moment et sans donner de raison. En cas de retrait du consentement, toutes les données attribuables seront supprimées et cette décision ne m'affectera négativement en aucune façon.

Je consens à ce que ces photographies et données soient stockées dans la base de données GestaltMatcher (GMDB) et utilisées à des fins d'entraînement de l'intelligence artificielle (IA).

Je consens au stockage des données et à l'entraînement IA dans GMDB

**De plus, veuillez cocher les éléments applicables :**

1. Je consens à ce que les professionnels médicaux d'autres institutions puissent accéder aux photographies et aux données non personnelles dans la GMDB. Cela permet aux données d'être utilisées par d'autres institutions pour des comparaisons de similarité de leurs patients et pour l'entraînement d'algorithmes d'intelligence artificielle. Bien que ces photos soient utilisées sans informations d'identification, comme mon nom, je comprends que quelqu'un pourrait me reconnaître.

Je consens à l'accès par des professionnels médicaux d'autres institutions

2. J'accepte que les photographies de moi ou de mon enfant, publiées dans la GMDB, puissent être utilisées à des fins d'enseignement et de formation. Cela inclut les étudiants en médecine et les médecins résidents.

Je consens à l'utilisation à des fins d'enseignement et de formation

3. J'accepte que mes photos et données puissent également être publiées sous forme anonyme dans une revue scientifique. Mes données personnelles sont soumises à la loi sur la protection des données.

Publication dans une revue scientifique:

Non

Oui

Je souhaite être recontacté(e) si nécessaire

4. Cette étude peut être suivie d'études scientifiques de suivi. J'accepte d'être recontacté(e) pour des études scientifiques de suivi, si nécessaire.

J'accepte d'être recontacté(e) pour des études de suivi

En cas de consentement à être recontacté(e) pour une publication dans une revue ou un suivi scientifique, veuillez laisser vos coordonnées :

Coordonnées: \_\_\_\_\_

---

Si vous avez d'autres questions, veuillez nous contacter à : [info@gestaltmatcher.org](mailto:info@gestaltmatcher.org)

Prof. Dr. med. Peter Krawitz  
Directeur de l'Institut de Statistiques Génomiques et Bioinformatique  
Président de l'Association pour le Diagnostic Génétique e.V.  
Hôpital Universitaire de Bonn  
Université Rheinische Friedrich-Wilhelms de Bonn  
Venusberg-Campus 1  
53127 Bonn

<https://www.igsb.uni-bonn.de> (<https://www.igsb.uni-bonn.de>)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

**Signataire**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Signature au nom de : \_\_\_\_\_

Self

My child

Legal dependent

Lieu : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Signature**