**Niet-openbare bijlage behorende bij Aanvraagformulier Deel A

Beoordeling van klinisch onderzoek met gentherapeutica**

**-**

***Algemene (persoons)gegevens***

**November 2018**


## 1. Algemene (persoons)gegevens (niet-openbare deel)

### Verantwoordelijk medewerkers

*Voor de beschreven werkzaamheden is er een contactpersoon (CP) en een MVF. Een contactpersoon is in dienst van de rechtspersoon en kan bijvoorbeeld een apotheker, een onderzoeker of een behandelend arts zijn die betrokken is bij en kennis heeft van de beschreven werkzaamheden. Optioneel kan een tweede contactpersoon opgegeven worden.*

**Eerste verantwoordelijk medewerker voor GGO werkzaamheden (CP-1)**

* 1. **Titel, voorletter, voorvoegsel, achternaam:**

**1.2. Instelling/bedrijf:**

**1.3. Afdeling/vakgroep:**

**1.4. Correspondentieadres:**

**1.5. Postcode en plaatsnaam:**

**1.6. Telefoon- en faxnummer:**

**1.7. E-mail adres:**

**Tweede verantwoordelijk medewerker voor GGO werkzaamheden (CP-2, optioneel)**

**1.8. Titel, voorletter, voorvoegsel, achternaam:**

**1.9. Instelling/bedrijf:**

**1.10. Afdeling/vakgroep:**

**1.11. Correspondentieadres:**

**1.12. Postcode en plaatsnaam:**

**1.13. Telefoon- en faxnummer:**

**1.14. E-mail adres:**

**Milieuveiligheidsfunctionaris (MVF)**

**1.15. Titel, voorletter, voorvoegsel, achternaam:**

**1.16. Instelling/bedrijf:**

**1.17. Afdeling/vakgroep:**

**1.18. Correspondentieadres:**

**1.19. Postcode en plaatsnaam:**

**1.20. Telefoon- en faxnummer:**

**1.21. E-mail adres:**

**2. Ondertekening**

**2.1 Verklaring van CP en MVF**

CP-1 datum:

Naam:

## □ Vink deze checkbox aan indien de eerste verantwoordelijk medewerker inhoudelijk kennis heeft genomen van deze vergunningaanvraag

CP-2 (indien van toepassing) datum:

Naam:

## □ Vink deze checkbox aan indien de tweede verantwoordelijk medewerker inhoudelijk kennis heeft genomen van deze vergunningaanvraag

MVF datum:

Naam:

## □ Vink deze checkbox aan indien de MVF inhoudelijk kennis heeft genomen van deze vergunningaanvraag

## 2.2 Verklaring van de tekenbevoegde

**Indiening per post1**

*Namens de rechtspersoon dient iemand te ondertekenen (met pen ondertekenen op geprint exemplaar) die is geregistreerd in het handelsregister als tekenbevoegd. Namens publiekrechtelijke rechtspersonen mag ook iemand ondertekenen die hiertoe gemandateerd is. Het mandaat waaruit deze tekenbevoegdheid blijkt dient dan wel bijgevoegd te worden.*

Namens de rechtspersoon1 datum

Naam:

Handtekening:

1 Niet van toepassing bij indiening via de berichtenbox, zie hieronder

**Indiening via berichtenbox**

Formulieren die ingediend worden via de berichtenbox hoeven, door de eHerkenning, niet te worden ondertekend door iemand die is geregistreerd in het handelsregister als tekenbevoegd.

□ Vink dit vakje aan indien dit document via de berichtenbox wordt ingediend.