**Ansøgning om anvendelse af data fra TVÆRSPOR**

Ansøgningen udfyldes elektronisk og underskrives af den projektansvarlige for delprojektet, der ønskes oplysninger til. Ansøgningen inkl. bilag sendes som en samlet pdf fil til sundhedsfaglig forskningsleder på Regionshospitalet Horsens, Marianne J. Jørgensen: [maijor@rm.dk](mailto:maijor@rm.dk)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ansøgning om data** | | | | (Alle felter skal udfyldes) |
| Angiv om projektet er et:  (sæt kun ét kryds) | Forskningsprojekt  Indenfor TVÆRSPOR formålet og i samarbejde med Styregruppen for TVÆRSPOR | | Analyseprojekt  Indenfor TVÆRSPOR formålet og i samarbejde med Styregruppen for TVÆRSPOR | |
|  | |  | |
| **Projektoplysninger** | | | | |
| Projekttitel | |  | | |
| Resumé (Max 2500 anslag)  *Resuméet skal indeholde beskrivelse af:*   * *Baggrunden for projektet* * *Projektets specifikke formål* * *Metode til belysning af formål* * *Perspektivering* | |  | | |
| Projektstart/projektslut | |  | | |
| **Data (udfyldes efter dialog med datakonsulent i TVÆRSPOR)** | | | | |
| Hvilke personoplysninger ønskes: | |  | | |
| 1. Hvilke oplysningstyper | |  | | |
| 1. Hvilke personkategorier | |  | | |
| 1. Hvor mange personer, ønskes der oplysninger om | |  | | |
| **Anonymiserede datafelter** | | | | |
| 1. CPR nummer - udleveres ikke som standard (Der anvendes et anonymiseret unikt ID for hver borger). Hvis projektet kræver cpr nummer skal dette begrundes nedenfor. 2. Adresse - udleveres ikke som standard. Hvis det er nødvendigt at vælge kontroller baseret på geografi vil sogn eller koordinater fra DDKN (Det Danske kvadratnet) ofte kunne bruges. Disse kan udleveret i km10, km1, og m100 format. 3. Navn - udleveres ikke. 4. Fødselsdato - denne anonymiseres som standard til måned og år (f.eks. 197401). Hvis projektet kræver den fulde dato skal dette begrundes nedenfor. | | | | |
| Redegør for, at det er nødvendigt for projektet at få et eller flere af de anonymiserede datafelter: | |  | | |
| **Dataansvarlig** | |  | | |
| Fornavn | | Mette | | |
| Efternavn | | Ringtved | | |
| E-mail | | merjns@rm.dk | | |
| Telefon | | 2242 2636 | | |
| Institutionsnavn | | Regionshospitalet Horsens | | |
| Institutionsadresse | | Sundvej 30 | | |
| Postnr og by | | 8700 Horsens | | |
| **Projektansvarlig** | | | | |
| Fornavn | |  | | |
| Efternavn | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| Telefon | |  | | |
| Institutionsnavn | |  | | |
| Institutionsadresse | |  | | |
| Postnr og by | |  | | |
| **Ansvarlig for datamodtager/databehandler** | | | | |
| Fornavn | |  | | |
| Efternavn | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| Telefon | |  | | |
| Institutionsnavn | |  | | |
| Institutionsadresse | |  | | |
| Postnr og by | |  | | |
| **Databehandlere** (Navn, e-mail, telefon, institutionsnavn, institutionsadresse, postnr. og by) | | | | |
|  | | | | |
| **Bilag til ansøgningen** | | | | |
| Forskningsprotokol eller analysebeskrivelse (se skabelon)  Udtræksbeskrivelse (udarbejdes i samarbejde med datakonsulent i TVÆRSPOR)  CV´er for hele projektgruppen (max 2 sider pr CV)  Evt. databehandleraftale (hvis databehandlere ikke er ansat i Region Midtjylland)  Andet | | | | |

**Aftalevilkår**

RHH kan kun videregive oplysninger til dataansvarlige, når projekter er registreret i den interne fortegnelse.

Data fra TVÆRSPOR sælges ikke og må ikke videregives til andre.

Når projektet er afsluttet, skal data slettes hos ansøgeren.

Hvis ansøger ønsker videregivelse af data TVÆRSPOR sker det på følgende vilkår, som ansøger har ansvaret for at overholde:

1. Overladelse må kun ske med henblik på modtagerens udførelse af en undersøgelse i statistisk eller videnskabeligt øjemed, jf. databeskyttelsesloven § 10, stk. 2.
2. Oplysningerne skal i videst muligt omfang behandles i en form, hvor de ikke er umiddelbart personhenførbare, dvs. uden f.eks. personnummer, navn eller adresse på de personer, der videregives oplysninger om.
3. Projektet skal registreres som delprojekt til TVÆRSPOR i Region Midt´s fortegnelse over forskningsprojekter. Registreringen foretages af TVÆRSPORS datakonsulenter, og data kan ikke udleveres før registreringen er på plads.
4. Modtageren skal skriftligt begrunde, at oplysningerne konkret er nødvendige for modtagerens undersøgelse.
5. Ansøger skal skriftligt bekræfte:
6. At oplysningerne alene vil blive brugt i statistisk eller videnskabeligt øjemed.
7. At en eventuel efterfølgende videregivelse af oplysningerne fra modtageren til tredjemand alene vil ske med regionsrådets og Styregruppen for TVÆRSPORS tilladelse.
8. At formidling af resultaterne fra modtagerens undersøgelse sker på en sådan måde, at det ikke er muligt at identificere enkeltpersoner.
9. At oplysninger ved undersøgelsens afslutning vil blive slettet, anonymiseret eller tilintetgjort, således at det efterfølgende ikke er muligt at identificere enkeltpersoner, der indgår i undersøgelsen, eller alternativt vil blive overført til opbevaring i arkiv efter reglerne i arkivlovgivningen.
10. At oplysningerne behandles i overensstemmelse med reglerne i databeskyttelsesloven og databeskyttelsesforordningen, herunder at evt. udleverede CPR numre opbevares i en krypteret fil separat fra resten af datasættet.

Ansøger bekræfter med sin underskrift rigtigheden af ovennævnte oplysninger samt indgåelse af aftalevilkår.

Dataansvarliges/den overordnede leders underskrift:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dato* |  | *Underskrift* |