

Region Dalarna
Att: Karin Björling
(forsknings.utlamnande@regiondalarna.se)
Kristinegatan 8
79137 Falun

ANSÖKAN OM UTLÄMNANDE AV PERSONUPPGIFTER FÖR FORSKNING

Datum	Intitiering av ärende, datum:
Sökande forskningshuvudman <i>institution/företag/namn/organisation nummer, adress, epost, telefon, (samma som etikprövningsansökan)</i>	
Ansvarig forskare/ huvudprövare <i>namn, adress, epost, telefon, (samma som i etikprövningsansökan)</i>	
Studiepopulation	
Projekttitel <i>(samma som i etikprövningsansökan)</i>	
Projektbeskrivning <i>(i korthet)</i>	
Utlämnandet avser <i>(ange ett alternativ)</i> 1. identifierbara patientuppgifter, 2. pseudonymiserade uppgifter innebärande att Region Dalarna behåller en kodnyckel	
Diarienummer för etikansökan inkl. samtliga eventuella ändringsansökningar <i>diarienummer och datum för grundansökan samt eventuella tillägg (samtliga ansökningar, bilagor och beslut bifogas i sin helhet)</i>	Grundansökan: Ev. Tillägg:
Har du tidigare ansökt om utlämnande från Region Dalarna? <i>ange dnr.</i>	

Vilka verksamheter inom Region Dalarna är berörda?	
Beskriv översiktligt vilka variabler som begärs ut <i>En fullständig beskrivning av de personuppgifter (variabellista) som önskas bifogas.</i>	
Ange var i etikansökan dessa personuppgifter är beskrivna <i>(rubrik samt sid.nr).</i>	
Ange vilken tidsperiod önskad data avser, Ska överensstämma med den tidsperiod som finns i godkänd etikansökan och ange var detta styrks.	

Signatur ansvarig forskare, Jag godkänner härmed fakturering av ansökningsavgiften. *(Ansökningsavgiften är för närvarande 5000 SEK (exkl. moms) för ny ansökan om datauttag samt 3000 SEK (exkl. moms) för tilläggsansökan om datauttag)*

Ort och datum:

Namnförtydligande:

Fakturaadress, organisationsnummer samt referenskod

OBS! Vi emottar signerat och inscannat ansökningsformulär alternativt utskivet och signerat ansökningsformulär i pappersform!
