ANSÖKAN OM UTLÄMNANDE

Datum Diarienummer

Regionstyrelsens förvaltning
Enheten för forskning och utbildning - FoU

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

Vilka verksamheter inom Region Dalarna är berörda?	
Beskriv översiktligt vilka variabler som begärs ut *En fullständig beskrivning av de personuppgifter (variabellista) som önskas bifogas.*	
Ange var i etikansökan dessa personuppgifter är beskrivna *(rubrik samt sid.nr).*	
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

Referenskod

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