

Załącznik nr 10

Wniosek o zgodę na przeprowadzenie badań naukowych na terenie Wielkopolskiego Centrum Onkologii

1. Wnioskodawca (imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail):
.....
2. a) Rodzaj badań (prace licencjackie, magisterskie, doktoranckie, inne):
.....
b) uczelnia / jednostka:
.....
3. Skrócony opis badania, metodologia, cele badania, spodziewane wyniki (nie więcej niż jedna strona A4 standardowego maszynopisu):
.....
.....
4. Proszę wskazać, czy przy prowadzeniu badania konieczny będzie:
 - a) dostęp do systemu szpitalnego Eskulap
 - b) udostępnienie danych w postaci papierowej/elektronicznej
 - c) dostęp do danych pozbawionych cech pozwalających na identyfikację pacjenta
5. Sposób wykorzystania wyników badań:
.....
6. Opiekun naukowy badania ze strony uczelni lub innej jednostki:
.....
7. Opiekun i badacz ze strony WCO:
.....
8. Opinia ordynatora/kierownika oddziału/zakładu, na terenie którego będą wykonywane badania
.....
.....

Powiadomienie (art. 24 Ustawy z dnia 29.08. 1997 r. o ochronie danych osobowych, z późn. zm.)

Dane osobowe Wnioskodawcy będą przetwarzane przez Administratora Danych Osobowych, którym jest Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu, ul. Garbary 15, wyłącznie w celach administracyjnych związanych z obsługą wniosku i nie będą udostępniane innym osobom prawnym lub fizycznym. Wnioskodawca ma prawo wglądu, zmian i aktualizacji swoich danych.

Zobowiązuję się do wykorzystania zebranych danych wyłącznie do realizacji celu wskazanego w pkt 5 wniosku oraz wyrażam zgodę na kontrolę procesu przeprowadzenia badania.

Poznań, dniaCzytelny podpis Wnioskodawcy

Decyzja Dyrektora:

.....
.....

Poznań, dnia Podpis i pieczęć Dyrektora

Uwaga: Jeżeli badanie wymaga dostępu:

1. do baz danych lub systemu szpitalnego Eskulap – wymagane jest złożenie wniosku o nadanie uprawnień do systemu Eskulap w trybie „do odczytu”
2. do danych w postaci papierowej/elektronicznej (właściwe podkreślić) – wymagane jest złożenie wniosku odbiorcy danych (tj. badacza) o udostępnienie danych w postaci papierowej/elektronicznej (właściwe podkreślić) ze zbioru danych osobowych przetwarzanych w Wielkopolskim Centrum Onkologii
3. do danych pozbawionych cech pozwalających na identyfikację pacjenta (np. dane zbiorcze) – wymagane jest złożenie wniosku o udostępnienie danych pozbawionych cech pozwalających na jednoznaczną identyfikację pacjenta