

SAMARBEIDSAVTALE, MULTISENTERSTUDIER

Utfylt og signert skjema skal sendast Seksjon for forskning og innovasjon

Seksjon for forskning og innovasjon: forskning@helse-fonna.no

Personvernombod: personvernombodet@helse-fonna.no

NB! Kvite felt skal fyllast ut (på pc før utskrift eller på papir). Hugs signatur nederst.

1 Forskingsansvarleg institusjon			
2.1 Prosjektlear			
Namn		PhD?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Viss nei, anna kompetanse?
Arbeidsstad/ adresse		E-post	
Stilling		Telefon	
2.2 Ved multisenterstudie (prosjektlear ved ekstern institusjon)			
Lokal prosjektkoordinator:			
3 Prosjekttittel			
4 Ethiske forhold og oppbevaring av data (personopplysningar)			
Personvernombodet for forskning (NSD)	Meldt/(Søkt konsesjon): <input type="checkbox"/> (sett kryss)	Regional komité for medisinsk forskningsetikk (REK)	Framlagt mhp tilråding: <input type="checkbox"/> (sett kryss)
	Innvilga: <input type="checkbox"/> (sett kryss)		Tilråding gitt: <input type="checkbox"/> (sett kryss)
	Planlagt meldt/(søkt): <input type="checkbox"/> (sett kryss)		Planlagt framlagt: <input type="checkbox"/> (sett kryss)
	Ikkje aktuelt: <input type="checkbox"/> (sett kryss)		Ikkje aktuelt: <input type="checkbox"/> (sett kryss)
5 Beskriv korleis data blir lagra i prosjektet (sikker lagring)			
6 Samarbeidsavtalen omhandlar			

Helse Fonna

P.Boks: 2170
5504 Haugesund
Foret.nr: 983 974 694
Bank. 5082.08.47218

Kontaktinfo:

Sentralbord: 05253
Telefaks: 52 73 20 02
post@helse-fonna.no
www.helse-fonna.no

Fakturaadresse:

Helse Fonna HF
Regnskap, P.Boks 2170
5504 Haugesund
Tlf: 05253

7 Vedlegg	
Prosjektprotokoll: <input type="checkbox"/> Personvern vurdering/DPIA: <input type="checkbox"/> Godkjenning REK: <input type="checkbox"/>	
Eg bekreftar at dei gjevne opplysningane er korrekte:	
Signatur og dato prosjektleder	
Signatur og dato forskar	
Signatur og dato forskningsansvarleg ved samarbeidande institusjon	

Helse Fonna

P.Boks: 2170
5504 Haugesund
Foret.nr: 983 974 694
Bank. 5082.08.47218

Kontaktinfo:

Sentralbord: 05253
Telefaks: 52 73 20 02
post@helse-fonna.no
www.helse-fonna.no

Fakturaadresse:

Helse Fonna HF
Regnskap, P.Boks 64
5751 Odda
Tlf: 05253