# Obrazac poslati na: Br. Zahtjeva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registar za rak Zaprimljen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hrvatski zavod za javno zdravstvo Rješen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Rockefellerova 7 Odobren: DA NE

# 100000 Zagreb

# ZAHTJEV ZA INDIVIDUALNIM PODACIMA REGISTRA ZA RAK

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O USTANOVI I ISTRAŽIVAČU PODNOSITELJU ZAHTJEVA** | |
| Glavni istraživač (ime, prezime, titula i položaj u ustanovi) |  |
| **Ustanova** (uključujući odjel, zavod i sl.) |  |
| **Adresa** |  |
| E-mail i br. telefona |  |
| **SAŽETAK PROTOKOLA ISTRAŽIVANJA ILI AKTIVNOSTI NA PROJEKTU** | |
| Naziv istraživanja |  |
| Navedite sve izvore sredstava za istraživanje i brojeve projekta |  |
| U gore navedenom istraživanju podaci Registra za rak će se koristiti za |  |
| Je li navedeno istraživanje odobrilo Etičko povjerenstvo | DA- navedite ime povjerenstva, datum odobrenja te priložiti kopiju  NE- navedite razlog\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SAŽETAK PROTOKOLA ILI AKTIVNOSTI NA PROJEKTU**  Sastaviti prema slijedećim točkama:   1. Uvod – navesti i objasniti predmet istraživanja 2. Ciljevi – navesti ciljeve istraživanja i hipoteze 3. Metode – s posebnim naglaskom na način na koji će se koristiti podaci Registra za rak 4. Povezivanje s drugim bazama podataka ako je predviđeno 5. Objava rezultata, uključujući preliminarna i završna izvješća kao i predviđene publikacije | |
| **SAŽETAK:** | |
| **POVJERLJIVOST PODATAKA** | |
| Navedite podatke Registra za rak potrebne za istraživanje |  |
| Na koji način će se osigurati povjerljivost podataka |  |
| **PODACI ZA STUDIJE PRAĆENJA (FOLLOW-UP)** | |
| **Minimalan skup podataka je**: Ime i prezime, datum rođenja, mjesto stanovanja, sijelo tumora, PHD, datum dijagnoze  **Skup podataka optimalan za praćenje je**: Ime i prezime, spol, JMBG, datum rođenja, mjesto rođenja, mjesto stanovanja, sijelo tumora, PHD, stadij pri otkrivanju, datum dijagnoze | |
| Koliko ispitanika je predviđeno za praćenje |  |
| Za koje vremensko razdoblje je potrebno praćenje |  |
| **PROŠLI I BUDUĆI ZAHTJEVI VEZANI UZ OVO ISTRAŽIVANJE** | |
| Jeste li već tražili podatke Registra za rak u svrhu ovog istraživanja | DA- Datum prethodnog zahtjeva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NE |
| Namjeravate li u budućnosti tražiti dodatne podatke u svrhu ovog istraživanja | DA  NE |

**Ako zahtjev bude odobren, korisnik podataka obvezuje se:**

1. **Poštivati načela zaštite povjerljivosti podatka**
2. **Koristiti dobivene podatke samo u svrhu navedenog istraživanja**
3. **Osigurati da objavljeni podaci ne omoguće identifikaciju nijedne osobe**
4. **Ustupiti Registru za rak kopiju svih rezultata kao i svih publikacija koje su iz njih proizašle**
5. **Navesti Registar za rak kao izvor podataka u gore spomenutim publikacijama**

Podatke traži:

Ime, prezime, titula Položaj Ustanova

**…………………… ……………………… ……………………**

(Potpis) (Žig ustanove)

Voditelj odjela, čelnik ustanove ili mentor:

Ime, prezime, titula Položaj Ustanova

**…………………… ……………………… ……………………**

(Potpis)

Datum: ……………….