|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| krabbbla Umsókn um gögn frá HeilsusögubankaKrabbameinsfélags Íslands | | | | | |
| 1. Nafn umsækjanda: Kt. | | | | *Netfang:* | |
| 1. Stofnun: | | | | Sími: | |
| Heiti rannsóknar: | | | | | |
| 2. Tilgangur rannsóknar og lýsing í hnotskurn: | | | | | |
| 3. Hvaða gögn er óskað eftir að Heilsusögubankinn afhendi? | | | | | |
| 4. Áætlaður skiladagur gagnanna eða eyðing þeirra: | | | | | |
| 5. Hverjir aðrir en umsækjandi munu hafa aðgang að gögnunum: | | | | | |
| 6. Hefur fengist leyfi Vísindasiðanefndar? Já Nei  Afrit af umsókn til Vísindasiðanefndar skal fylgja með umsókninni | | | | | |
| Umsækjandi skuldbindur sig til þess að:   1. Trúnaðargagna verði gætt á tryggan hátt og einungis þeir sem til þess hafa leyfi hafi aðgang að   þeim. Hvorki má afhenda einstaklingum né líftæknifyrirtækjum gögn án sérstaks leyfis.   1. Gögnin verði einungis notuð í tilgreindum tilgangi og þau, og afrit af þeim, verði eyðilögð að   rannsókn lokinni.   1. Birtingar í vísindatímaritum eða annars staðar verði eingöngu í samvinnu við og með samþykki forsvarsmanns Heilsusögubanka Krabbameinsfélags Íslands | | | | | |
|  |  |  |  | |  |
|  | Dagsetning |  | Undirskrift umsækjanda | |  |
| október 2012 | | | | | |