**Kérelem**

**a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (Kórház) által tárolt adatokba kutatási célból történő betekintéshez**

A kérelmező neve: ………………………………………………………………………………………………………………………

Levelezési címe …………………………………………………………………………………………………………………………..

Elektronikus levélcíme: ……………………………………………………………………………………………………………….

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………………………………………………….

* Az oktatási intézmény megnevezése:………………………………………………………………………………
* A kutatás megnevezése/tárgya: ……………………………………………………………………………………......
* A kutatás kezdetének időpontja és várható időtartama: ……………………………………………………
* A kutatási terv ismertetése (a kutatás célja, tervezett menete, a várt eredmény (hipotézis) részletes leírása, a kutatás során nyert adatok statisztikai feldolgozásának módszerei):

…………………………………………………………………………………………………………………………………............

* A kutatásban résztvevők beválasztási kritérium rendszere és hozzávetőleges száma:………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Azon személyes és különleges személyes adatok felsorolása, melyeket a kutatás során gyűjt/kezel: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**NYILATKOZATOK**

1. Az alábbiak szerint nyilatkozom a kutatás során gyűjtött személyes és egészségügyi adatok tárolásának helyéről és módjáról:……………………………………………………………………………………………….
2. Nyilatkozom arról, hogy a vonatkozó és hatályos adatvédelmi szabályokat betartom, minden elvárható technikai és egyéb intézkedést megteszek a személyes adatok védelme érdekében, továbbá, hogy a gyűjtött adatokat a vizsgálat befejezését követően haladéktalanul, az adatok helyreállítását lehetetlenné tevő módon megsemmisítem.
3. Jelen kérelem aláírásával nyilatkozom, hogy a kutatáshoz kapcsolódóan tudomásomra jutott személyes és szakmai jellegű adatokat és egyéb információkat szigorúan bizalmasan kezelem, ilyen adatokat harmadik félnek semmilyen módon vagy formában nem adok át.
4. Jelen kérelem aláírásával **kifejezetten hozzájárulok** ahhoz, hogy az engedélyezési eljárás lefolytatása céljából a személyes adataimat (név, levelezési cím, elektronikus levélcím, telefonszám) a Kórház kezelje, továbbá **tudomásul veszem**, hogy amennyiben a Kórház Főigazgatója a tárolt adatokban történő betekintést engedélyezi, a Kórház az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 21. § (2) bekezdésében foglalt rendelkezésnek megfelelően nyilvántartást vezet a betekintett személyekről, a betekintés céljáról és időpontjáról, melyhez kapcsolódóan a jelen kérelemben megadott személyes adataimat kezeli.
5. Nyilatkozom, hogy a fenti hozzájárulást a Kórház <http://www.fmkorhaz.hu/tajekoztatok> linken elérhető „***ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórházhoz kutatási célból tárolt adatokba történő betekintés engedélyezésére irányuló kérelemmel összefüggő adatkezeléséhez”* című és az „*ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház által tárolt adatokba kutatási céllal történő betekintéssel összefüggő adatkezeléséhez”* adatkezelési tájékoztatók megismerését követően tettem meg.**

Kelt: ………………………………. , 202…. …………………hó ………………. nap

 …………………………………

 Aláírás