**Forenklet innmeldingsskjema for eksterne prosjekter hvor Sykehuset Telemark ikke har forskningsansvar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meldeskjema** | |
| **1. Informasjon om de ansvarlige for prosjektet** | |
| 1.1 Forsker/veileder og student | |
| Navn forsker/veileder    Stilling og tilhørighet | Telefon    E-post |
| Navn student(er)    Stilling(er) og tilhørighet | Telefon    E-post |
| 1.2 Klinikk og avdeling hvor prosjektet ønskes gjennomført ved Sykehuset Telemark | |
|  | |
| Dersom du allerede har vært i kontakt med aktuell klinikk/avdeling, oppgi navn på kontaktperson:    Har ikke hatt kontakt | |
| 1.3 Ansvarlig virksomhet | |
| Navn på høyskole/universitetet/virksomhet som er ansvarlig for prosjektet | |
| **2. Prosjektets navn/tittel *(maks 100 tegn)*** | |
|  | |
| **3. Erklæring om prosjektet** | |
| Avsender erklærer at følgende utsagn er korrekte (sett kryss):  Prosjektbeskrivelsen er godkjent av utdanningsinstitusjonen  En høyskole/universitet/virksomhet i Norge er databehandlingsansvarlig for prosjektet  Prosjektet er utenfor helseforskningsloven (ikke søknadspliktig til Regional etisk komite - REK)  Prosjektet er vurdert/anbefalt av NSD/virksomhetens personvernombud (PVO)  Studiedeltagerne mottar informasjonsskriv og samtykker skriftlig  Samtykket er utformet i tråd med vilkårene i NSDs/PVOs tilrådning  Studiedeltagerne er kun ansatte ved sykehuset  Det registreres ingen informasjon om studiedeltagernes helse  Det registreres ingen informasjon om andre personers helse  Data skal ikke lagres ved Sykehuset Telemark  **DERSOM ALLE PUNKTENE IKKE KAN KRYSSES AV, TA KONTAKT MED** [**personvernombud@sthf.no**](mailto:personvernombud@sthf.no) **FOR VIDERE OPPFØLGING FØR PROSJEKTSTART.**  **Send utfylt skjema med relevante vedlegg til** [**personvernombud@sthf.no**](mailto:personvernombud@sthf.no)  Relevante vedlegg:   * Prosjektbeskrivelse * Samtykkeskriv * Relevante godkjenninger (NSD/Personvernombud) * Søknad om gjennomføring av prosjekt (kort beskrivelse av hva du ønsker å gjøre, samt hvorfor. Det bør komme frem hva dette vil innebære for avdelingen ift tid og ressurser) | |
| **4. Dato for utfylling** | |
| Dato: | Utfylt av: |