



Antrag auf Daten aus dem Bestand des Klinischen Krebsregisters Niedersachsen (KKN) im Rahmen von § 20 GKKN

Das vorliegende Antragsformular dient der **Erfassung aller notwendigen Angaben** zur Beantragung von Daten aus dem Bestand des Klinischen Krebsregisters Niedersachsen (KKN) **zur Qualitätssicherung oder für Forschungszwecke gemäß § 20 GKKN.**

Über die Gewährung der Datennutzung entscheidet die zuständige Fachaufsicht.

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Anhänge an:

- Darstellung des Projektes (z. B. Studienprotokoll)
- Datenschutzkonzept
- Auflistung der angefragten Daten/Felder (Feldnamen gemäß Datenbestimmungsverordnung unter www.kk-n.de/downloadlinks/)
- Muster der verwendeten Einwilligungserklärung (wenn Sie Daten mit Personenbezug anfragen)
- Musterdatei für Datenabgleich der personenidentifizierenden Daten inklusive temporären Identifier (tempPID) (wenn Sie Daten mit Personenbezug anfragen)

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular mit den erforderlichen Anhängen sowie eventuelle weitere Anhänge per E-Mail an **daten@kk-n.de**.

Bei Fragen kontaktieren Sie uns gern jederzeit.

Ihr KKN-Team

Klinisches Krebsregister Niedersachsen | KKN
Anstalt des öffentlichen Rechts

Sutelstraße 2
30659 Hannover

0511 277897-0
info@kk-n.de

Antragsteller	Antragsdatum	
	Name, Vorname, Titel der Antragstellerin/ des Antragstellers	
	Name der Institution oder Organisation	
	Funktion der Antragstellerin/ des Antragstellers in der Institution oder Organisation	
	Abteilung oder Bereich <i>(sofern möglich)</i>	
	Anschrift	
	Telefon	
	E-Mail	
	Homepage <i>(optional)</i>	
	Name, Vorname, Titel der Kontaktperson für Datenübermittlung <i>(falls abweichend)</i>	
	Telefon der Kontaktperson	
	E-Mail der Kontaktperson	

Projektbeschreibung und Verwendungszweck	Name oder Bezeichnung des Vorhabens (z. B. Studienname, Projektbezeichnung)	
	Kurzbeschreibung des Vorhabens	
	Zweck der Datenabfrage ¹	

¹ Aus dem Zweck muss unter anderem hervorgehen, dass das Vorhaben nicht mit Auswertungen von anonymisierten Daten, die von der KLast, für regionale Qualitätskonferenzen oder im Jahresbericht von KKN, EKN und KLast bereitgestellt werden (§§ 12, 18 und 22 GKKN), durchführbar ist.

Projektbeschreibung und Verwendungszweck	<p>Begründen Sie bitte, warum es sich um ein Vorhaben von öffentlichem Interesse handelt, das auf andere Weise nicht oder nur mit unverhältnismäßigem Aufwand durchführbar ist.</p>	
	<p>Beantragen Sie eine einmalige oder eine wiederholte Datenübermittlung?</p>	<p><input type="checkbox"/> einmalige Datenübermittlung</p> <p><input type="checkbox"/> wiederholte Datenübermittlung und zwar in folgendem Intervall:</p>

Personenbezogene Daten	Sollen personenbezogene Daten zur Verfügung gestellt werden? ²	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → bitte fahren Sie mit dem nächsten Antragsblock fort
	In welcher Form liegen Ihnen die Einwilligungserklärungen der betroffenen Personen zur Verwendung ihrer personenbezogenen Daten vor? ³	
	Wie können Mitarbeiter des KKN Einsicht in die Einwilligungserklärungen der betroffenen Personen nehmen?	
	Welche personenidentifizierenden Daten können Sie in welcher Form (z. B. Dateiformat, Verschlüsselung, Übermittlungsart) für den Abgleich im KKN zur Verfügung stellen? ⁴	

² Hinweis: Vom KKN dürfen nur Daten zu Verfügung gestellt werden, wenn 1. Sie zu jeder betroffenen Person eine Einwilligung zur Datenübermittlung vorweisen können, 2. die betroffene Person keinen Widerspruch beim KKN gegen die Wiedergewinnung ihrer personenbezogenen Daten eingelegt hat und 3. die Daten eindeutig den vom Antragsteller gelieferten personenidentifizierenden Daten zuzuordnen sind.

³ Bitte fügen Sie dem Antrag ein Muster der verwendeten Einwilligungserklärung als Anhang an. In der Erklärung muss gezielt darauf hingewiesen werden, dass und welche Daten vom KKN abgefragt werden.

⁴ Bitte senden Sie eine Musterdatei für den Datenabgleich mit, damit die technische Umsetzung Ihrer Anfrage geprüft werden kann. Die Musterdatei muss neben den personenidentifizierenden Daten einen temporären Identifier (tempPID) enthalten, über den die Zuordnung der vom KKN bereitgestellten Daten mit Ihrem Datenbestand erfolgen kann.

Datenverwendung und Datenschutz	Sollen die vom KKN gelieferten Daten mit anderen Daten zusammengeführt werden? ⁵	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in folgendem Umfang und zu folgendem Zweck:
	Sollen die vom KKN gelieferten Daten an Dritte (z. B. für Forschungsauswertungen) weitergegeben werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar auf die folgende Weise und mit den folgenden Mechanismen zum Schutz der Identität der betroffenen Personen:

⁵ Bitte beachten Sie die Erklärung, dass durch die Datenzusammenführung keine Identifizierung von betroffenen Personen ermöglicht werden darf.

Erklärung	<input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich, dass meine personenbezogenen Daten in diesem Antrag zur Bearbeitung des Antrags und zur Dokumentation der Datenübermittlung im KKN gespeichert werden dürfen.
	<input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich, dass die bei Antragsbewilligung vom KKN übermittelten Daten nur für den im Antrag genannten Zweck verwendet werden. Sollen die Daten abweichend von den Angaben in dem Antrag, insbesondere für einen anderen Zweck, verwendet werden oder sollen die Maßnahmen zum Schutz der Daten geändert werden, so sind dafür eine erneute Genehmigung des KKN und die Zustimmung der Fachaufsicht erforderlich.
	<input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich, dass die von KKN übermittelten Daten nicht auf eine Weise mit anderen Daten zusammengeführt werden, dass eine Identifizierung von betroffenen Personen ermöglicht wird.
	<input type="checkbox"/> (<i>optional</i>) Ich bin einverstanden, dass eine Synopse des im Antrag vorgestellten Projektes auf der Webseite des KKN veröffentlicht wird. Die Synopse wird im KKN erstellt und mir vor der Veröffentlichung zur Genehmigung vorgelegt. Teile ich innerhalb von 14 Tagen keine Einwände mit, gilt meine Genehmigung zu der Synopse als erteilt.
	Datum der Antragstellung und Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers: <hr/> Datum, Unterschrift