**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/downloadslinks/](http://www.kk-n.de/downloadslinks/))
* 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 jedezeit.

Ihr KKN-Team

### Klinisches Krebsregister Niedersachsen | KKN

### Anstalt des öffentlichen Rechts

### Sutelstraße 2

### 30659 Hannover

[0511 277897-0](tel:+495112778970)  
[info@kk-n.de](mailto:info@kk-n.de)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragsteller** | Antragsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Vorname, Titel der Antragstellerin/ des Antragstellers | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Institution oder Organisation | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion der Antragstellerin/ des Antragstellers in der Institution oder Organisation | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Abteilung oder Bereich *(sofern möglich)* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Homepage *(optional)* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Vorname, Titel der Kontaktperson für Datenübermittlung  *(falls abweichend)* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon der Kontaktperson | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail der Kontaktperson | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projektbeschreibung und Verwendungszweck** | Name oder Bezeichnung des Vorhabens (z. B. Studienname, Projektbezeichnung) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kurzbeschreibung des Vorhabens | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zweck der Datenabfrage[[1]](#footnote-1) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Projektbeschreibung und Verwendungszweck** | 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. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beantragen Sie eine einmalige oder eine wiederholte Datenübermittlung? | einmalige Datenübermittlung  wiederholte Datenübermittlung und zwar in folgendem Intervall:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personenbezogene Daten** | Sollen personenbezogene Daten zur Verfügung gestellt werden?[[2]](#footnote-2) | ja  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]](#footnote-3) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie können Mitarbeiter des KKN Einsicht in die Einwilligungserklärungen der betroffenen Personen nehmen? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche personenidentifizierenden Daten können Sie in welcher Form (z. B. Dateiformat, Verschlüsselung, Übermittlungsart) für den Abgleich im KKN zur Verfügung stellen?[[4]](#footnote-4) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datenverwendung und Datenschutz** | Sollen die vom KKN gelieferten Daten mit anderen Daten zusammengeführt werden?[[5]](#footnote-5) | nein  ja, und zwar in folgendem Umfang und zu folgendem Zweck:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sollen die vom KKN gelieferten Daten an Dritte (z. B. für Forschungsauswertungen) weitergegeben werden? | nein  ja, und zwar auf die folgende Weise und mit den folgenden Mechanismen zum Schutz der Identität der betroffenen Personen:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erklärung** | Hiermit erkläre ich, dass meine personenbezogenen Daten in diesem Antrag zur Bearbeitung des Antrags und zur Dokumentation der Datenübermittlung im KKN gespeichert werden dürfen. |
| 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. |
| 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. |
| *(optional)* 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:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift |

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. [↑](#footnote-ref-1)
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. [↑](#footnote-ref-2)
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. [↑](#footnote-ref-3)
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. [↑](#footnote-ref-4)
5. Bitte beachten Sie die Erklärung, dass durch die Datenzusammenführung keine Identifizierung von betroffenen Personen ermöglicht werden darf. [↑](#footnote-ref-5)