

Forschungsdatenzentrum Gesundheit

Autorisierung einer institutsbeauftragten Person zur Registrierung beim FDZ

Version 01-03-000

Inhalt

1	Hintergrund.....	2
2	Datenschutzrechtlicher Hinweis.....	2
3	Hinweise zur Übermittlung des Formulars.....	2
4	Registrierung einer institutsbeauftragten Person.....	2
5	Autorisierung einer institutsbeauftragten Person durch die Leitung einer Institution.....	3

1 Hintergrund

Zugang zu den Gesundheitsdaten im Forschungsdatenzentrum Gesundheit (FDZ) haben alle Nutzungsberechtigten, die diese Daten für die definierten Zwecke nach [§303a-f Fünftes Sozialgesetzbuch \(SGB V\)](#) und Forschungsdatenzentrum Gesundheit-Verordnung ([FDZGesV](#)) benötigen. Dazu muss die nutzungsberechtigte Person einem registrierten Institut angehören. Um Anträge auf Datenzugang stellen zu können, muss eine Institution eine institutsbeauftragte Person beim FDZ benennen und autorisieren. Die institutsbeauftragte Person ist Ansprechpartner/-in für das FDZ und übernimmt administrative Funktionen im Rahmen der Antragsverwaltung wahr. Sie kennt die Organisation der Institution und benennt berechnete Personen der Institution für das Antragsverfahren.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite unter <https://www.forschungsdatenzentrum-gesundheit.de>.

2 Datenschutzrechtlicher Hinweis

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zur Bearbeitung Ihres Antrags finden Sie in der Rubrik „Forschungsdatenzentrum“ auf der Webseite des Bundesinstituts für Arzneimittel und Medizinprodukte unter https://www.bfarm.de/DE/Service/Datenschutz/_node.html.

3 Hinweise zur Übermittlung des Formulars

Das Formular dient zum Nachweis Ihrer Institutionszugehörigkeit bei der Registrierung einer Institution im FDZ Antragsportal. Dafür laden Sie es bitte einfach digital unterschrieben als PDF im ersten Schritt der Institutionsregistrierung hoch.

Für Fragen nutzen Sie gerne unser Kontaktformular unter:
<https://www.forschungsdatenzentrum-gesundheit.de/kontakt>

4 Registrierung einer institutsbeauftragten Person

Titel:		
Vorname		
Nachname:		
Funktion in der antragstellenden Institution: <i>z. B. Administrator/-in, Verwaltungsmitarbeiter/-in, wissenschaftlicher Mitarbeiter/-in</i>		
E-Mail (dienstlich):		
Telefon (dienstlich):		
Ort	Datum	Unterschrift institutsbeauftragte Person

5 Autorisierung einer institutsbeauftragten Person durch die Leitung einer Institution

Hiermit bestätige ich, dass die unter Punkt 4 genannte Person Mitarbeiter/in meiner Institution ist und berechtigt ist, stellvertretend für meine Institution die Rolle der institutsbeauftragten Person wahrzunehmen. Die institutsbeauftragte Person wird für meine Institution gegenüber dem FDZ folgende Aufgaben wahrnehmen:

- Registrierung eines Accounts als institutsbeauftragte Person
- Nutzermanagement: Das Anlegen und Entfernen von antragstellenden Personen, zeichnungsberechtigten Personen und datennutzenden Personen meiner Institution im Antragsportal des FDZ
- Als Ansprechpartner/in für das FDZ bei Rückfragen zur Verfügung stehen und Rückfragen des FDZ beantworten oder diese an die entsprechenden Ansprechpartner weiterleiten

Name der Institution:		
Titel:		
Leitung Vorname:		
Leitung Nachname:		
Telefon (dienstlich):		
Straße (dienstlich):		
Hausnummer (dienstlich):		
Postleitzahl (dienstlich):		
Ort (dienstlich):		
Land (dienstlich):		
E-Mail (dienstlich):		
Ort	Datum	Unterschrift Leitung der Institution