#### ЗАПИТ НА ОТРИМАННЯ ДОСТУПУ ДО МАТЕРІАЛІВ ТА ДАНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ

*Заповнений в електронну вигляді запит та його скан-копію із власноручним підписом особи, яка подає запит, супровідні документи, що подаються разом із запитом, надсилати на:* [*info@phc.org.ua*](mailto:info@phc.org.ua)*.*

|  |  |
| --- | --- |
| **1. КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ** | |
| 1.1. Прізвище запитувача\*: |  |
| 1.2. Ім’я запитувача\*: |  |
| 1.3. По-батькові запитувача\*: |  |
| 1.4. Посада та місце роботи запитувача\*: |  |
| 1.5. Науковий ступінь запитувача (за наявності) \*: |  |
| 1.6. Поштова адреса запитувача\*: |  |
| 1.7. Адреса електронної пошти запитувача\*: |  |
| 1.8. Контактний номер телефона запитувача\*: |  |
| Якщо запит здійснюється юридичною особою: | |
| 1.9. Назва юридичної особи: |  |
| 1.10. Поштова адреса юридичної особи: |  |
| 1.11. Адреса електронної пошти юридичної особи: |  |
| 1.12. Контактний номер телефону юридичної особи: |  |

*\* У разі подання запиту представником юридичної особи наводиться інформація про представника та до запиту додаються належним чином засвідчені документи, що підтверджують повноваження такого представника.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАПИТУВАНІ МАТЕРІАЛИ ТА ДАНІ** | | |
| 2.1. | Назва дослідження, рік (роки) проведення: | |
|  | |
| 2.2. | Тип запитуваних матеріалів або даних *(наприклад, протокол, масив даних тощо):* | |
|  | |
| 2.3. | Бажаний формат запитуваних матеріалів або даних *(наприклад, .pdf, .sav тощо):* | |
|  | |
| 2.4. | Опис запитуваних змінних *(якщо запитується масив даних, описати які змінні необхідні):* | |
|  | |
| 2.5. | Запланована дата використання та її обґрунтування |  |
| 2.6. | Наявність фактичних або потенційних конфліктів інтересів щодо використання матеріалів або даних |  |
| 2.7. | Особи, які матимуть доступ до матеріалів або даних *(ім’я/прізвище, роль у команді, місце роботи та посада)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.  ОБГРУНТУВАННЯ ЗАПИТУ** | |
| 3.1. | Мета використання: |
|  |
| 3.2. | Обґрунтування необхідності отримання матеріалів та даних *(будь ласка, опишіть детально, в рамках якої діяльності чи проекту будуть використовуватись матеріали або дані; спосіб їх використання; важливість використання саме тих матеріалів та даних, що запитуються)*: |
|  |
| 3.3. | Очікувані переваги від використання запитуваних даних/матеріалів: |
|  |
| 3.4. | Очікувані строки використання запитуваних даних/матеріалів: |
|  |

|  |
| --- |
| Як би Ви хотіли отримати відповідь щодо результатів розгляду (вкажіть): |
| □ електронною поштою |
| □ поштою |
| □ телефоном |

Я підтверджую, що надана мною інформація у запиті є достовірною.

Я підтверджую, що отримані матеріали і дані будуть використані лише для цілей, зазначених у запиті.

Я підтверджую, що доступ до матеріалів і даних будуть мати лише ті особи, які зазначені у запиті.

Я зобов’язуюсь не розголошувати та не публікувати отримані матеріали та дані у будь-якому вигляді та форматі без попереднього інформування Державної установи «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України».

Я розумію, що порушення цих зобов’язань може призвести до відхилення майбутніх запитів на отримання матеріалів і даних від мене або від організації, яку я представляю.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Підпис |