

Användaravtal STRAX

Ifylld blankett skickas till:
Registercentrum Västra Götaland, STRAX
413 45 Göteborg

Ansökan avser:

- anmäla ny enhet
 anmäla byte av kontaktperson
 anmäla ny/nya användare

Enhet *Obligatoriska uppgifter

Namn på enhet*	
Vårdgivare* – namn på landsting eller privat företag	
Län (geografiskt)*	
Adress*	
Postnr, Ort*	

Enhetsansvarig/kontaktperson *Obligatoriska uppgifter

Kontaktperson (en person/enhet) – person som registeransvariga kan kontakta för att förmedla information; har ett samordnade ansvar för enhetens frågor till registren och är den som anmäler nya inrapportörer.

För- och efternamn *	
Befattning/yrke	
Telefon*	
E-post*	

Vid byte av kontaktperson ange namn på tidigare kontaktperson:

--

Följande personer ska ha behörighet som inrapportör:

Inrapportör – Användare som kan logga in i systemet, göra registreringar samt se statistik.

För- och efternamn	
E-post	

För- och efternamn	
E-post	

För- och efternamn	
E-post	

För- och efternamn	
E-post	

Underskrift

Verksamhetschef eller enhetschef

Verksamhetschef är personuppgiftsansvarig för alla enheter. Enhetschef med delegation från verksamhetschef kan skriva under.

Ort, datum	Signatur
Titel	Namnförtydligande