

	<b>AG Studienzentralen</b> Studiengruppen des Kompetenznetzes Akute und Chronische Leukämien (KNL)	AG-Studieninfrastruktur Seite 1 von 1 Version: 3 Datum: 22.06.2010
---	---	---

## Umgang mit vertraulichen Informationen zum Aufbau eines Qualitätsmanagementsystems

Ich verpflichte mich, diese Maßgaben zur Verwendung und Weitergabe von vertraulichen Informationen, die im Rahmen der AG Studienzentralen erstellt bzw. an mich übermittelt worden sind, sowie die Copyright-Bestimmungen der spezifischen Dokumente einzuhalten.

Vertrauliche Dokumente sind beispielsweise:

- alle im Rahmen der AG Studienzentralen des KNL erstellten Dokumente (z.B. Projekt-SOPs(=Standard Operating Procedures)
- Fremd-SOPs/Vorlagen (z.B. der TMF e.V.)

### Dies beinhaltet folgende Maßgaben:

1. Keine Weitergabe von vertraulichen Dokumenten an **Dritte** (die nicht Mitarbeiter/in der Studienzentrale oder des Studienbüros der jeweils beteiligten Klinik/Praxis sind).
2. Copyright Projekt-SOPs/Sonstige:  
Bei Verwendung der Inhalte der vertraulichen Dokumente der AG Studienzentralen muß die Arbeitsgruppe „AG Studienzentralen im KNL“ als Quelle genannt bzw. aufgeführt werden. Die Projekt-SOPs dürfen nicht im Original verwendet werden, d.h. eine Anpassung der Vorlagen ist unbedingt vorzunehmen und ausreichend zu kennzeichnen, um Verwechslungen auszuschließen. Andere Quellen werden ebenfalls genannt (z.B. TMF e.V. ) sowie andere Copyright-Bestimmungen sind ggf. in den Dokumenten aufgeführt und werden von mir beachtet (z.B. der TMF e.V.).
3. Die Projekt-SOPs sollten im Original vorgehalten werden.
4. Das Passwort und den Benutzernamen für den geschützten Bereich der KNL-Website sowie das Passwort/ggf. Benutzernamen zum Öffnen und Speichern der pdf-Vorlagen und/oder die Information über temporär geöffnete Websites der Kompetenznetz-Website (Zeitfenster und Link) gebe ich nicht an andere Personen weiter.
5. Eine Kopie dieser Erklärung verbleibt zu meinen Händen.
6. Ich bin bereit nach Kontaktaufnahme durch die Projektzentrale Information über die Nutzung der SOPs zu geben.

\_\_\_\_\_  
Name (leserlich)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Studienklinik, Abteilung und Ort (Stempel)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vertraulichkeitserklärung zum Umgang mit QM-Unterlagen (z.B. Projekt-SOPs) der AG Studienzentralen im KNL (Gökbuget/Ihrig)

**Bitte an die Projektleitung im KNL schicken oder faxen: 069-6301-7463**