

## Registrierung als Datenübermittler im Teilnehmerdialog des IQTIG

Sie möchten sich als Mitarbeiterin oder Mitarbeiter Ihrer Institution für den Zugang zum Teilnehmerdialog des IQTIG registrieren, um entsprechende Dokumentationsbögen zur Evaluation der Qualitätsverträge an das IQTIG übermitteln zu können? Wir bitten um Beachtung der folgenden Hinweise:

Die Zugangsdaten, die wir Ihnen nach Ihrer Registrierung übermitteln, sind nur für Sie persönlich vorgesehen. Wenn in Ihrer Institution noch andere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Zugriff erhalten sollen, so müssen diese sich separat persönlich registrieren. Nach der erfolgreichen Registrierung erhalten Sie durch das Login Zugriff auf den Teilnehmerdialog des IQTIG. Dort haben Sie die Möglichkeit, die entsprechenden Dokumentationsbögen hochzuladen und einzusehen.

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit und bitten Sie, die folgende Registrierung/Einwilligungserklärung zu unterzeichnen und ihren Inhalt zu beachten. Nach der Registrierung erhalten Sie die notwendigen Informationen zur Anmeldung im Teilnehmerdialog des IQTIG.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Fax oder postalisch an das IQTIG:

Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen (IQTIG)

– Qualitätsverträge –

Katharina-Heinroth-Ufer 1

10787 Berlin

Fax (030) 58 58 26-912

Sie können das Formular auch elektronisch signieren und an [qualitaetsvertraege@iqtig.org](mailto:qualitaetsvertraege@iqtig.org) senden.

Vielen Dank!

Institution	
Name:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	
Datenübermittler	
Titel:	
Vorname:	
Nachname:	
Abteilung:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
<b>zu registrierende Institutionen: - bitte nachfolgend Institutionskennzeichen (IKNR) eintragen -</b>	

### Information

Die von Ihnen angegebenen Daten verwenden wir, um Ihnen den Zugang zum Teilnehmerdialog zu ermöglichen. Hierzu speichern wir Ihre von Ihnen oben angegebenen Daten zu Ihrer Person sowie Ihre IP Adresse, das Datum und die Uhrzeit des Logins. Weiterhin speichern wir die von Ihnen hochgeladenen Dateien, deren originären Dateinamen sowie das Datum und die Uhrzeit des Uploads.

### Einwilligung

Hiermit willige ich in die Speicherung der zuvor angegebenen Daten ein. Ich kann die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. In diesem Fall werden meine personenbezogenen Daten gelöscht und ich kann den Teilnehmerdialog nicht mehr nutzen. Der Widerruf kann formlos per E-Mail an [qualitaetsvertraege@iqtig.org](mailto:qualitaetsvertraege@iqtig.org) oder an die Postanschrift des IQTIG übermittelt werden.

Datum

Unterschrift Mitarbeiterin/Mitarbeiter

Stempel Institution