



Överenskommelse medforskare/forskningspartner

En överenskommelse ska upprättas mellan Göteborgs universitet och medforskare/forskningspartner för att tydliggöra uppdrag vid medverkan i (forsknings)projekt och andra aktiviteter.

Medforskare/forskningspartner

Namn:

Adress:

Personnummer:

E-post:

Telefon:

Ev. Intresseorganisation

Namn:

Kontaktperson:

E-post:

Telefon:

Projektets titel

Ansvarig för uppdraget, projektledare PL

Namn:

E-post:

Telefon:

Kontaktperson för uppdraget (kan men behöver inte vara samma person som ovan)

Namn:

E-post:

Telefon:

Tidsperiod

Fr.o.m.:

T.o.m.:

Uppdraget som medforskare/forskningspartner kan avslutas ömsesidigt under uppdrags-perioden.

Tidsåtgång (beskriv uppskattad/planerad tidsåtgång, till exempel tid för planering/förberedelser, efterarbete och genomförande av möten och eventuella gemensamma aktiviteter)

Arvode och reseersättning

(se Rutin för patienters, närståendes och allmänhetens medverkan i (forsknings-) projekt vid Göteborgs universitet)

Fakturering via intresseorganisation

Privat skattepliktigt arvode

Anmälan av lönekonto görs till Swedbank Länk till Swedbanks kontoregister

Verksamhetsnummer:

Kontakta ekonomiavdelningen om verksamhetsnummer vid behov. Ansvar: 5205

Återkoppling (beskriv hur arbetet ska återkopplas i respektive intresseorganisation, om medforskaren/forskningspartnern representerar en sådan)

Bilagor

Uppdragsbeskrivning

Uppförandekod, tagit del av

Jävsdeklaration (vid behov)

Hantering av personuppgifter

Dina personuppgifter (namn, postadress, e-postadress och telefonnummer) sparas i enlighet med EU:s dataskyddsförordning – GDPR. Uppgifterna behövs för att vi ska kunna kontakta dig i ditt uppdrag, utbetala arvode, distribuera information, minnesanteckningar, nyheter med mera. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är allmänt intresse.

Ort och datum

Ort och datum

Ansvarig för uppdraget

Medforskare/forskningspartner

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Skrives ut och signeras av bägge parter. Denna överenskommelse är upprättad i två
originalexemplar varav parterna tagit ett vardera. Forskningsledaren ska mejla ett scannat
signerat exemplar till personal_vvh@fhs.gu.se