**Formulari d’accés a dades confidencials   
amb finalitats científiques**

Tots els camps del formulari són obligatoris. (Els formularis que no estiguin degudament emplenats poden retardar el procés de tramitació.)

**Identificació del centre de recerca:**

**Persona de contacte del centre de recerca:**

**En cas que en el projecte de recerca hi participi més d’un centre (xarxes):**

Número d’identificació de l’altre centre de recerca:

Persona de contacte:

**1. Persones que tindran accés a les dades**

**1.1 Investigador/a principal**

Nom i cognoms:

Càrrec:

Telèfon:

Adreça electrònica:

Nom oficial del centre de recerca:

Nom en anglès:

Adreça postal:

Web:

**1.2 Administrador/a de dades**

Nom:

Càrrec:

Telèfon:

Adreça electrònica:

Nom oficial del centre de recerca:

Nom en anglès:

Adreça postal:

Web:

**1.3 Investigadors/res individuals**

Investigador/a individual (1)

Nom:

Càrrec:

Telèfon:

Adreça electrònica:

Nom oficial complet del centre de recerca:

Investigador/a individual (2)

Nom:

Càrrec:

Telèfon:

Adreça electrònica:

Nom oficial complet del centre de recerca:

Investigador/a individual (3)

Nom:

Càrrec:

Telèfon:

Adreça electrònica:

Nom oficial complet del centre de recerca:

**2. Objectius de la proposta/projecte de recerca**

En cas de sol·licitar més d’un conjunt de dades per a diferents projectes de recerca, cal fer una sol·licitud diferent per a cada projecte.

**2.1** Títol(s) del(s) objectius(s) de la recerca:

**2.2** Descripció del projecte de recerca per al qual és necessari accedir a dades confidencials, els objectius del(s) projecte(s) de recerca i detalls sobre l’acord o contracte subjacent, en cas que el projecte l’hagi encarregat un altre organisme (màxim dues pàgines)

**2.3** Motius pels quals no es poden assolir els objectius de la recerca utilitzant únicament dades de domini públic (no confidencials) com, per exemple, les dades publicades en el web d’ATM.

**2.4**  Durada de l’accés a les dades confidencials sol·licitades (màxim cinc anys), utilitzant el format dd/mm/aaaa

Des de: / / fins a: / /

**3. Conjunt de dades que es pretenen tractar**

**3.1** Indiqueu l’operació estadística a què pertany el conjunt de dades confidencials sol·licitades.

**3.2** Indiqueu els grups de variables, anys de referència i població objectiu que s’utilitzaran de cada conjunt de dades seleccionat.

**3.4** Indiqueu quin conjunt de dades utilitzareu per a cada part del projecte de recerca i com les utilitzareu.

**3.5** Indiqueu els mètodes d’anàlisi estadística que utilitzareu per al tractament de les dades a les quals s’accedirà.

**4. Resultats de l’anàlisi estadística**

**4.1** Descriviu els resultats esperats de l’anàlisi estadística de les dades que es pretenen tractar.

**4.2** Descriviu com seran publicats o divulgats els resultats de la recerca i, en particular, a través de quins canals (publicacions impreses o en línia, conferències, pàgines webs, etc.)

**5. Custòdia de les dades confidencials** (només en el cas de l’accés a fitxers d’ús científic)

**5.1** Descriviu com s’emmagatzemaran de forma segura les dades confidencials i els resultats intermedis de l’anàlisi estadística de les dades en els locals del centre de recerca.

**5.2** Descriviu com garantireu l’anonimat de les unitats estadístiques en la publicació dels resultats de la recerca.

Certifico que la informació d’aquest formulari és completa, exacta i correcta, i que si hi ha cap canvi el comunicaré immediatament a l’ATM. Entenc que l’ATM pot comprovar l’exactitud de la informació d’aquest formulari en qualsevol moment i que pot demanar-ne més, si s’escau.

Confirmo que presento aquesta sol·licitud per a que se’m concedeixi l’accés a dades confidencials amb finalitats científiques.

A més, em comprometo a adoptar i mantenir totes les mesures necessàries de conformitat amb els requisits establerts en la declaració de confidencialitat.

**Investigador/a principal:**

Nom:

A: (indicar el lloc)

Data: .. / .. / 20..

Signatura:

**Persona de contacte del centre de recerca:**

Confirmo que totes les persones esmentades en aquest formulari estan contractades pel centre de recerca o hi mantenen una relació formal. Em comprometo a informar els investigadors/res nomenats/ades a la proposta d’investigació de les obligacions descrites en el Document de compromís per a l’accés a dades confidencials amb finalitats científiques.

Nom:

A: (indicar el lloc)

Data: .. / .. / 20..

Signatura:

**Informació sobre protecció de dades**

Responsable del tractament: Autoritat del Transport Metropolità

Finalitat: Les vostres dades seran tractades per la gestió derivada de la tramitació de sol·licituds d’informació estadística amb finalitats científiques.

Drets de les persones interessades: Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a [atm@atm.cat](mailto:atm@atm.cat) o a l’adreça postal de l’ATM (Balmes, 49 6a planta, 08007 Barcelona), acreditant la vostra identitat.

Informació addicional: Consulteu la política de protecció de dades

Declaro que he fet saber a les persones de les quals he proporcionat dades en aquest formulari les dades que he facilitat i la informació sobre protecció de dades.