

Der **schriftliche** Widerspruch muss **per Post oder elektronisch** an ein kantonales Krebsregister Ihrer Wahl oder an das Kinderkrebsregister geschickt werden¹.

Adresse des Krebsregisters (siehe Adressliste):

Widerspruch gegen die Registrierung von Daten gemäss Artikel 6 des Bundesgesetzes über die Registrierung von Krebserkrankungen (KRG)

Mit diesem Formular nehme ich **als Patientin, als Patient** oder **als gesetzliche Vertretung** das Recht wahr, der Registrierung meiner Daten oder der Registrierung der Daten der Person, die ich gesetzlich verrete, zu widersprechen. Ich fordere damit das zuständige kantonale Krebsregister und/oder das Kinderkrebsregister und die Nationale Krebsregistrierungsstelle auf, noch nicht registrierte Daten zu vernichten und/oder die bereits registrierten Daten zu anonymisieren (dies bedeutet, die Daten können keiner Person mehr zugeordnet werden).

Bitte füllen Sie das Formular mit dem lateinischen Alphabet aus²:

Vorname(n) _____

Nachname(n) _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht (freiwillige Angabe) weiblich männlich anderes

Strasse und Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Versichertennummer (AHVN13)* 756. ____ ____ . ____ ____ . ____ ____

* Die persönliche Versichertennummer finden Sie z.B. auf Ihrer Krankenversicherungskarte.

Grund (freiwillige Angabe)

Datum

Unterschrift Patientin/Patient oder gesetzl. Vertretung
Ein Widerspruch ist nur mit einer Unterschrift gültig.

Nach Erhalt Ihres schriftlichen Widerspruchs informiert das Krebsregister, bei dem Sie Widerspruch eingelegt haben, Sie schriftlich darüber, dass Ihr Widerspruch erfasst wurde.

¹ Der Widerspruch kann auch auf elektronischem Wege (Fax oder E-Mail) erfolgen. Zum Schutz Ihrer persönlichen Daten wird empfohlen, die E-Mail oder das als Anhang verschickte Widerspruchsdokument zu verschlüsseln.

² Dieses Formular ist auf Französisch und auf Italienisch auf den Webseiten der kantonalen Krebsregister und des Kinderkrebsregisters zum Download verfügbar.