

>Forschungsinstitut<

>Name der Projektleitung<

Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen:

>Name der Versuchsleitung<

Kontakt: >Telefonnummer & E-Mail der Versuchsleitung<

Einwilligungserklärung

Titel der Studie: >Schreiben Sie hier bitte den Titel der Studie hin<

Ich, (Name der teilnehmenden Person in Blockschrift) _____ bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten [spezifizieren, welche: z.B. Fragebögen, Interview, Beobachtung, etc.] in **anonymisierter Form** gespeichert und zu **wissenschaftlichen Zwecken** (vgl. Art. 89 DSGVO), ausgewertet werden. Mir ist bekannt, dass meine Teilnahme vorrangig der Wissenschaft dient und mir gegebenenfalls keinen direkten persönlichen Vorteil bringt.

Personenbezogene Daten, wie z.B. diese Einverständniserklärung, werden streng vertraulich behandelt und getrennt voneinander aufbewahrt. Die Weitergabe personenbezogener Daten an Dritte ist **ausgeschlossen**. Meine Teilnahme an der Studie erfolgt **freiwillig**, daher kann ich die Studie zu jedem Zeitpunkt **ohne Angabe von Gründen abbrechen**.

Ich bin darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass meine Teilnahme nur erfolgt, wenn ich diese Einwilligungserklärung unterschrieben habe. Dafür wurde mir ausreichend Zeit gegeben und ich konnte meine Bedenken äußern und mich für oder gegen die Teilnahme der Studie entscheiden.

Vergütung

[Bei Vergütung/ Versuchspersonenstunden:]

Ich weiß, dass ich in diesem Fall **Anspruch** auf [spezifizieren: Pauschalbetrag oder Stundensatz] für die bis zu diesem Zeitpunkt erbrachten Stunden habe.

Video-/ bzw. Tonaufnahmen

[Textbaustein bei Transkription von Video-/ bzw. Tonaufnahmen:]

Während der heutigen Datenerhebung erfolgt **zu Auswertungszwecken eine Video-/ bzw. Tonaufzeichnung**. Alle personenbezogenen Angaben, die auf meine Person rückschließen würden, werden in einer verschriftlichten Dokumentation **anonymisiert**. [Information, wann die Daten gelöscht werden, z.B. Nach Abschluss der Auswertung, spätestens am **TT.MM.JJJJ**, werden die Ton- bzw. Videodateien umgehend gelöscht.]

Messung physiologischer Daten

[Textbaustein bei Messung physiologischer Daten:]

Ich bin über Wesen, Bedeutung und Tragweite der geplanten Erhebung **<physiologische Messdaten spezifizieren>** hinreichend aufgeklärt worden. Ich habe die Fragen zur Überprüfung von Voraussetzungen wahrheitsgemäß beantwortet. Ich bin darauf aufmerksam gemacht worden, dass bei Erhebung dieser Daten **keine medizinische Diagnostik** durchgeführt wird.

Datenspeicherung/ Weitergabe/ Veröffentlichung anonymisierter Daten

[Textbaustein bei Speicherung/ Weitergabe/ Veröffentlichung anonymisierter Daten:]

Ich bin damit einverstanden, dass meine anonymisierten Daten gespeichert und **zu Forschungszwecken** weiterverwendet **<, an andere Wissenschaftler weitergegeben>** und veröffentlicht werden können sowie dass sie mindestens **<10 Jahre>** gespeichert bleiben.

Datenlöschung

Ich kann auch im Nachhinein eine **Löschung meiner Daten** verlangen. Dazu wende ich mich innerhalb **[Zeitraum angeben, in dem eine vollständige Löschung garantiert werden kann, z.B. die nächsten vierzehn Tage]** an die oben angegebenen Kontaktdaten der Ansprechperson.

Ich habe die **Teilnehmerinformationen** vollständig gelesen und verstanden. Außerdem hatte ich die Möglichkeit, **Rückfragen** zu stellen, und sie wurden zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Eine **Kopie dieser Einwilligungserklärung** wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum und Unterschrift **Teilnehmer*in**: Name (Teilnehmer*in) in Druckschrift:

Ort, Datum und Unterschrift **Versuchsleitung**: Name (Versuchsleitung) in Druckschrift:
