

>Forschungsinstitut<

>Name der Projektleitung<

Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen:

>Name der Versuchsleitung<

Kontakt: >Telefonnummer & E-Mail der Versuchsleitung<

Erklärung zur Speicherung personenbezogener Daten

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Kontaktdaten im **internen Dateisystem** der **<Name der Institution>** unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen gespeichert werden. Die Speicherung der Daten erfolgt ausschließlich dazu, um mich über **weitere Folgestudien**, die in **<Name der Institution>** durchgeführt werden, zu informieren. Die Weitergabe persönlicher Daten **an Dritte ist ausgeschlossen**.

Meine Einwilligung ist **freiwillig** und ich kann meine Einwilligung jederzeit mündlich oder schriftlich ohne Angabe von Gründen widerrufen. Ein **Widerruf** hat die vollständige Löschung aller personenbezogenen Daten zur Folge. Außerdem erhalte ich auf Nachfrage **jederzeit Auskunft** darüber, welche personenbezogenen Daten über mich zu welchem Zweck im internen Dateisystem gespeichert sind.

Bitte teilen Sie uns im Folgenden **nur die Kontaktinformationen** mit, über die Sie kontaktiert werden möchten und lassen Sie **die übrigen Felder frei**:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Mobiltelefon

E-Mail

Datum

Unterschrift der Teilnehmer*in