# Einwilligung zur Studie

*[Titel der Studie]*

Ich habe „I. Aufklärung über die Studie“ sowie „II. Datenschutzerklärung“ gelesen und zur Kenntnis genommen. Meine eventuellen Rückfragen konnten mir durch die für die Untersuchung zuständige Person zufriedenstellend beantwortet werden und ich hatte ausreichend Zeit, meine Teilnahme an dem Vorhaben zu überdenken.

Im Folgenden gebe ich mein Einverständnis für die angekreuzten Punkte:

* Teilnahme an der Studie mit dem Wissen, dass die Untersuchung und Studie jederzeit von mir beendet werden kann
* Verarbeitung meiner Daten zu Studienzwecken
* Verwenden meiner erhobenen Daten zu studienfremden Zwecken im Forschungsbereich *[hier Forschungsbereich spezifizieren]*

 **<<falls notwendig>>**

* Abfrage von Befunden von meiner\*m Hausarzt\*in/ Facharzt\*in

 **<<falls gegeben>>**

* Übermittlung meiner Daten in Drittländer außerhalb der EU und EWR, in denen ein Schutz meiner Daten nicht in gleicher Weise sichergestellt werden kann, da für diese Empfänger möglicherweise kein Angemessenheitsbeschluss der EU oder auch keine entsprechenden gleichwertigen Datenschutzgarantien vorliegen.

**<<falls gegeben>>**

Falls sich im Laufe der Untersuchung oder bei der Auswertung meiner Daten medizinisch relevante Zufallsbefunde ergeben, möchte ich, dass Folgendes geschieht:

* Zufallsbefunde sollen mir mitgeteilt werden
* Zufallsbefunde sollen mir nicht mitgeteilt werden.

**<<falls gegeben>>**

Bezüglich meiner Biomaterialproben möchte ich, dass Folgendes geschieht:

* Meine Biomaterialproben dürfen ausschließlich für die hier beschriebene Untersuchung analysiert werden und nicht für Untersuchungsfragen, die sich während oder aus der Untersuchung ergeben.
* Meine Biomaterialproben dürfen zu studienfremden Zwecken im Forschungsbereich *[hier Forschungsbereich spezifizieren]* verwendet werden.

Im Falle eines Widerrufs meiner Einwilligung:

* Dürfen alle meine bisher erhobenen Daten für die Zwecke dieser Studie weiterverwendet werden.
* Dürfen meine bisher erhobenen Daten – mit Ausnahme von Biomaterialien – für die Zwecke dieser Studie weiterverwendet werden. **<<wenn nicht gegeben, löschen>>**
* Dürfen alle meine bisher erhobenen Daten auch zu studienfremden Zwecken im/in *[hier Forschungsbereich spezifizieren]* weiterverwendet werden.
* Dürfen alle meine bisher erhobenen Daten – mit Ausnahme von Biomaterialen – auch zu studienfremden Zwecken im/in *[hier Forschungsbereich spezifizieren]* weiterverwendet werden. **<<wenn nicht gegeben, löschen>>**
* Müssen alle nicht mehr benötigten Daten unverzüglich gelöscht werden.

Meine Einwilligung ist freiwillig und ich kann diese jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum, Name & Unterschrift *[Versuchsleiter\*in bzw. Prüfarzt\*in]*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum, Name & Unterschrift Teilnehmer\*in)