

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einer nicht-klinischen Studie

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einer nicht-klinischen Studie

Titel der Studie:

Televisite

Hiermit erkläre ich,

[Vorname, Name, Adresse, Geburtsdatum der Studienteilnehmer*in]

dass ich durch

[Name und Kontaktdaten der Studienleiter*in]

mündlich und schriftlich über das Wesen, die Bedeutung, Tragweite und Risiken der wissenschaftlichen Untersuchung im Rahmen der Studie „[Titel der Studie]“ die von der wissenschaftlichen Einrichtung [Name der Einrichtung] durchgeführt wird, informiert wurde und ausreichend Gelegenheit hatte, meine Fragen hierzu in einem Gespräch mit der Studienärzt*in zu klären.

Ich habe insbesondere die mir vorgelegte Patient*inneninformation verstanden und eine Ausfertigung derselben und dieser Einwilligungserklärung erhalten.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne nachteilige Folgen für mich zurückziehen und einer Weiterverarbeitung meiner Daten und Proben jederzeit widersprechen und ihre Löschung bzw. Vernichtung verlangen kann.

Ich bin bereit, an der wissenschaftlichen Untersuchung im Rahmen der o.g. Studie teilzunehmen.

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen dieser Studie erhobenen Daten/Angaben über meine Gesundheit verschlüsselt und auf elektronischen Datenträgern aufgezeichnet verarbeitet und die anonymisierten Studienergebnisse veröffentlicht werden.

Berlin, den

Unterschrift der Studienteilnehmerin

Vielen Dank für Ihre Kooperation!

Hiermit erkläre ich, die o.g. Versuchsteilnehmerin am über Wesen, Bedeutung, Tragweite und Risiken der o.g. Studie mündlich und schriftlich aufgeklärt und ihr eine Ausfertigung der Information sowie dieser Einwilligungserklärung übergeben zu haben.

Berlin, den

Unterschrift der aufklärenden Studienärzt*in
