

Ihr Zeichen:

Ihre Nachricht vom:

Unser Zeichen:

Datum:

Untersuchung ‚Zustandsschätzung beim Bouldern mit Inertialsensorik und Vorwissen‘ Einwilligungserklärung

Ich habe das Informationsblatt erhalten und den Inhalt verstanden. Ich habe die Ziele und die Vorgehensweise der Studie verstanden. Ich weiß, dass ich die Möglichkeit habe, jederzeit Fragen zu stellen.

Ich nehme freiwillig an dieser Studie teil. Alle Daten werden nur mit einer ID-Nummer versehen und so miteinander verknüpft. Das heißt, die Daten werden in pseudonymisierter Form erhoben. Rückschlüsse auf Einzelpersonen sind durch die Videoaufnahmen möglich. Die Aufnahmen werden nicht verpixelt, damit die Daten für Bildverarbeitungszwecke benutzt werden können. Ohne die Videoaufnahmen, ist es Außenstehenden nicht möglich Rückschlüsse auf einzelne Personen zu ziehen. Meine Kontaktdaten werden nach dem Versuch gelöscht.

Ich kann diese Einwilligung bis zur Veröffentlichung der Daten widerrufen, ohne dass mir daraus Nachteile entstehen. Ein Widerruf nach Veröffentlichung ist nicht mehr möglich, da die veröffentlichten Videoaufnahmen nicht mehr gelöscht werden können. Eine Kopie dieser Einwilligungserklärung wird in der AG MSIS aufbewahrt. Diese Dokumente werden für 10 Jahre gesichert aufbewahrt und dann vernichtet. Die erhobenen Informationen werden in der AG MSIS elektronisch erfasst und ausgewertet. Mir ist bekannt, dass der Datenschutz strikt gewahrt wird.

Die erhobenen Daten werden Dritten ausschließlich entsprechend meiner Wahl zugänglich gemacht. Alter und Geschlecht werden unmittelbar nach dem Versuch anonymisiert und nach der Auswertung gelöscht. Die wissenschaftliche Auswertung von Alter und Geschlecht erfolgt ausschließlich in zusammenfassender Form. Falls ein Versicherungsfall eines Teilnehmers der Studie eintritt, wird mein Name an die Allianz-Versicherungs AG übermittelt, um den Versichertenkreis zu prüfen. Mir wurde versichert, dass der Umgang mit meinen Daten und den Untersuchungsergebnissen den Vorgaben des Bremischen Datenschutzgesetzes entspricht.

[Hier eingeben]

Ich bin damit einverstanden, an der Studie teilzunehmen, bestätige, dass mir keine medizinischen Bedenken bekannt sind an der Studie teilzunehmen und willige ein, dass meine Kontaktdaten bis zum Versuch gespeichert werden und ... (Kreuzen sie genau eine Wahl an)

meine Daten innerhalb der AG MSIS verarbeitet werden. (Die Mess- und Videodaten werden nicht veröffentlicht. Die Videoaufnahmen werden bei Veröffentlichung der Ergebnisse gelöscht.)

meine Daten innerhalb der AG MSIS verarbeitet werden und die Messdaten ohne Kamera-Daten sowie meine Körpermaße in einem öffentlichen Datensatz zu Forschungszwecken verfügbar gemacht werden. (Die Messdaten werden veröffentlicht. Die Videoaufnahmen werden nicht veröffentlicht. Die Videoaufnahmen werden bei Veröffentlichung der Ergebnisse gelöscht.)

meine Daten innerhalb der AG MSIS verarbeitet werden und die Messdaten mit Kamera-Daten sowie meine Körpermaße in einem öffentlichen Datensatz zu Forschungszwecken verfügbar gemacht werden. (Alle Mess- und Videodaten werden veröffentlicht. Videoaufnahmen werden nicht gelöscht.)

Name, Vorname

Ort, Datum und Unterschrift

Verpflichtung der AG MSIS

Als Projektleiter und verantwortlicher Wissenschaftler dieses Forschungsprojekts werde ich dafür Sorge tragen, dass alle Erfordernisse des Bremischen Datenschutzgesetzes berücksichtigt werden und dass die Daten nicht für kommerzielle Zwecke, sondern nur für das Untersuchungsziel verwendet werden.

Bremen, den _____

(Unterschrift Projektleiter)