

Sie haben eine Einladung erhalten und möchten mit Ihrem Kind an einer Studie zur kognitiven Entwicklung teilnehmen?

Bitte entnehmen Sie den genauen Ablauf der Studie den **Informationen für Probandinnen und Probanden**, die wir Ihnen zusammen mit dem Einladungsbrief geschickt haben!

Freiwilligkeit und Pseudonymität

Die Teilnahme an der Studie ist freiwillig und kann zu jedem Zeitpunkt ohne weitere Gründe abgebrochen werden. Alle erhobenen Daten werden pseudonymisiert abgespeichert. Das bedeutet, dass während der Dauer der Studie nur der/die Studienleiter/in den Teilnehmercode dem jeweiligen Namen des/der Teilnehmers/in zuordnen kann. Die Auswertung erfolgt grundsätzlich auf Gruppenbasis und unter Verwendung des Codes, d.h. ohne Bezug zu personenbezogenen Daten. Nach Abschluss der Studie werden nur noch die Daten in Papierform und digital aufbewahrt und Namen und Anschriften vernichtet. Es ist dann keine Zuordnung von Code und Namen mehr möglich. Darüber hinaus unterliegen alle Untersucher/innen der Verschwiegenheitsverpflichtung nach §203 StGB oder wurden zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Falls Fragen über die Studie aufkommen, können Sie sich gerne telefonisch oder per E-Mail bei uns melden. Ihr Einverständnis an der Studie teilzunehmen kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden (auch während der Studie), ohne dass Ihnen oder Ihrem Kind daraus Nachteile entstehen. Nach Widerruf Ihrer Einwilligung zur Studienteilnahme Ihres Kindes haben sie das Recht, Einsicht in die bis dahin gespeicherten Daten zu verlangen und deren Löschung zu beantragen.

Bitte lesen Sie sich die folgende Einwilligungserklärung genau durch.

Die Einwilligungserklärung muss vor Studienteilnahme unterzeichnet werden. Werden im Rahmen der Studie Bild- oder Tonaufnahmen erstellt, muss auch die Einwilligung zu Bild- und Tonaufnahmen unterzeichnet werden.

Sie erhalten einen Ausdruck der Einwilligungserklärung zum Unterschreiben und eine Kopie für Ihre Unterlagen bei Ihrem Besuch bei uns!

Einwilligungserklärung zur Studienteilnahme

Studie zur kognitiven Entwicklung:

Otto-Behaghel-Str. 10 F
35394 Gießen
Tel: +49 (0) 641 99 26003
kognitive-entwicklung@psychol.uni-giessen.de
www.kognitive-entwicklung.de

Ich habe die Information für Probandinnen und Probanden über Ziel und Ablauf der Untersuchung meines Kindes erhalten, gründlich durchgelesen und verstanden. Ich hatte ausreichend Gelegenheit, mich bei der Untersuchungsleitung über den Untersuchungshergang zu informieren sowie auftretende Fragen zu stellen. Diese wurden mir von der Untersuchungsleitung verständlich beantwortet. Eine Kopie der Probandeninformation habe ich erhalten. Ich hatte ausreichend Zeit, mich für oder gegen eine Teilnahme zu entscheiden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich das Vorhaben und die Information verstanden habe und mein Kind freiwillig an der Studie teilnimmt. Ich habe verstanden, dass ich die Teilnahme meines Kindes jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann, ohne dass uns persönliche Nachteile entstehen. Auch die Untersuchungsleitung kann die Studie jederzeit beenden. Mir ist bekannt, dass diese Studie in erster Linie der Wissenserweiterung dient und gegebenenfalls auch keinen persönlichen Vorteil für mich erbringen kann.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes unter Einhaltung der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) sowie gemäß §24 des Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetzes erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes nach Beendigung der Studie oder nach Erscheinen der Publikation zu dieser Studie mindestens 10 Jahre aufbewahrt werden. Ich bin darüber informiert, dass alle Untersuchenden zur Verschwiegenheit verpflichtet wurden.

Die Speicherung und Auswertung der studienbezogenen Daten meines Kindes erfolgt in pseudonymisierter Form. Pseudonymisiert bedeutet, dass die erhobenen Daten getrennt von den persönlichen Daten eines Teilnehmers gespeichert werden und der Name durch einen Code ersetzt wird, sodass aus den Studiendaten kein Rückbezug auf die Identität des Teilnehmers möglich ist. Dieser ist nur anhand einer Code-Liste möglich, die unter Verschluss gehalten wird, und auf die nur bei konkretem Bedarf zurückgegriffen wird, zum Beispiel bei persönlichen Rückfragen durch die Studienleitung. Die Code-Liste wird spätestens nach Abschluss der Studie sowie erfolgreichem Publizieren der Daten gelöscht. Ab diesem Zeitpunkt ist es niemandem mehr möglich, die erhobenen Daten mit meinem Namen in Verbindung zu bringen, die Daten sind dann vollständig anonymisiert.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ich nach Widerruf dieser Einwilligung das Recht habe, Einsicht in die bis dahin gespeicherten Daten meines Kindes zu verlangen und deren Löschung zu beantragen, sofern keine anderweitigen gesetzlichen Vorgaben bestehen und sofern die Daten noch nicht vollständig anonymisiert wurden. Die bis dahin gespeicherten und noch nicht vollständig anonymisierten Daten meines Kindes dürfen nur dann weiterverwendet werden, wenn ich einer weiteren Verwendung zum Zeitpunkt des Widerrufs der Teilnahme meines Kindes zustimme. Ich bin über die Behandlung der erhobenen Daten und über die Möglichkeit, dass autorisierte Personen der Studie und der zuständigen Ethikkommission unter Wahrung der Vertraulichkeit in Originalbefunde Einsicht nehmen, informiert worden und erkläre mich damit einverstanden. Mit der vorstehend geschilderten Vorgehensweise bin ich einverstanden und bestätige dies mit meiner Unterschrift. Ich bestätige mit meiner Unterschrift zugleich, dass auch der andere Elternteil mit der Untersuchung einverstanden ist, bzw. dass ich das alleinige Sorgerecht habe.

Eine Ausfertigung dieser Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Name Proband/Probandin : _____

Geburtsdatum.: _____

Ort

Datum

Name

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ort

Datum

Name

Unterschrift der Untersuchungsleitung

**Einwilligungserklärung
zu Bild- und Tonaufnahmen
Studie zur kognitiven Entwicklung:**

Prof. Dr. Gudrun Schwarzer

Otto-Behaghel-Str. 10 F
35394 Gießen

Tel: +49 (0) 641 99 26003
kognitive-entwicklung@psychol.uni-giessen.de
www.kognitive-entwicklung.de

Ich _____, Erziehungsberechtigte/r von _____

bin mündlich von Frau _____ darüber informiert worden, dass im Rahmen der Studie Videoaufnahmen gemacht werden.

Die Aufnahmen dienen dazu, das Verhalten meines Kindes im Anschluss an die Erhebung auszuwerten. Auf den gemachten Videoaufnahmen ist mein Kind potentiell erkennbar.

Videoaufnahmen können nur unter sehr großem Aufwand vollständig anonymisiert werden. Diese Anonymisierung kann im Rahmen dieser Studie nicht gewährleistet werden. Daher besteht die sehr geringe Wahrscheinlichkeit, dass eine an der Datenauswertung beteiligte Person mein Kind oder mich in den gemachten Aufnahmen erkennt. Aus diesem Grund unterliegen alle an der Auswertung beteiligten Personen einer absoluten Schweigepflicht und dürfen unter keinen Umständen vertrauliche Informationen an Dritte weitergeben.

Die Aufzeichnung, Speicherung und Auswertung der Videoaufnahmen erfolgt pseudonymisiert, d. h. unter Verwendung einer Nummer und ohne Angabe des Namens meines Kindes. Es existiert eine Code-Liste, die den Namen meines Kindes mit dem Code verbindet. Nach Abschluss der Datenauswertung wird die Code-Liste gelöscht. Damit ist es niemandem außer mir mehr möglich, die erhobenen Daten mit meinem und dem Namen meines Kindes in Verbindung zu bringen.

Da mein Kind und ich in den gemachten Aufnahmen potentiell erkannt werden können, habe ich das Recht diese Aufnahmen löschen zu lassen, ohne dass mir daraus Nachteile entstehen. Dies ist jederzeit möglich bis die Code-Liste, wie in der Einwilligungserklärung (Seite 2) beschrieben, gelöscht wird. Mir ist bekannt, dass ich im Fall der Inanspruchnahme des Rechts zur Löschung der Aufnahmen den auf der von mir erhaltenen Ausfertigung angegebenen Code (oben links) angeben muss.

Die Videoaufnahmen werden auf einer externen Festplatte in einem verschlossenen Schrank aufbewahrt. Ich bin damit einverstanden, dass die Aufnahmen meines Kindes nach Beendigung der Studie mindestens 10 Jahre aufbewahrt werden.

Die Einwilligung für die Videoaufnahmen ist freiwillig. Ich kann die Einwilligung jederzeit widerrufen. Im Falle einer Ablehnung oder eines Rücktritts entstehen für mich keinerlei Kosten oder anderweitige Nachteile; eine Teilnahme an der Studie ist dann nicht möglich.

Ich hatte genügend Zeit für eine Entscheidung und erkläre mich hiermit bereit, dass Videoaufnahmen von mir und meinem Kind gemacht werden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift zugleich, dass auch der andere Elternteil mit den Videoaufnahmen einverstanden ist bzw. dass ich das alleinige Sorgerecht habe. Eine Ausfertigung dieser Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Name Proband/Probandin : _____

Geburtsdatum.: _____

Ort Datum Name Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ort Datum Name Unterschrift der Untersuchungsleitung

Aufgrund des Wirksamwerdens der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung = **EU-DSGVO** seit 25. Mai 2018 haben sich die Datenschutzvorschriften in Europa geändert. Zusätzlich werden Sie hiermit über die in der EU-DSGVO festgelegten Rechte informiert (Artikel 12 ff. EU-DSGVO):

Rechtsgrundlage

Die Rechtsgrundlage zur Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten bilden bei Studien Ihre freiwillige schriftliche Einwilligung gemäß EU-DSGVO.

Bezüglich Ihrer Daten haben Sie folgende Rechte (Artikel 13 ff. EU-DSGVO):

Recht auf Auskunft

Sie haben das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die im Rahmen der Studie erhoben, verarbeitet oder ggf. an Dritte übermittelt werden (Aushändigen einer kostenfreien Kopie) (Artikel 15 EU-DSGVO).

Recht auf Berichtigung

Sie haben das Recht, Sie betreffende unrichtigen personenbezogene Daten berichtigen zu lassen (Artikel 16 und 19 EU-DSGVO).

Recht auf Löschung

Sie haben das Recht auf Löschung Sie betreffender personenbezogener Daten, z. B. wenn diese Daten für den Zweck, für den sie erhoben wurden, nicht mehr notwendig sind (Artikel 17 und 19 EU-DSGVO).

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung

Unter bestimmten Voraussetzungen haben Sie das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen, d.h. die Daten dürfen nur gespeichert, nicht verarbeitet werden. Dies müssen Sie beantragen. Wenden Sie sich hierzu bitte an Ihren Studienleiter / Prüfer oder an den Datenschutzbeauftragten (Artikel 18 und 19 EU-DSGVO). Im Falle der Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung werden zudem all jene benachrichtigt, die Ihre Daten erhalten haben (Artikel 17 (2) und Artikel 19 EU-DSGVO).

Recht auf Datenübertragbarkeit

Sie haben das Recht, die Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die Sie dem Verantwortlichen für die Studie / Prüfung bereitgestellt haben, zu erhalten. Damit können Sie beantragen, dass diese Daten entweder Ihnen oder, soweit technisch möglich, einer anderen von Ihnen benannten Stelle übermittelt werden (Artikel 20 EU-DSGVO).

Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, jederzeit gegen konkrete Entscheidungen oder Maßnahmen zur Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten Widerspruch einzulegen (Art 21 EU-DSGVO). Eine solche Verarbeitung findet anschließend grundsätzlich nicht mehr statt.

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten und Recht auf Widerruf dieser Einwilligung

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist nur mit Ihrer Einwilligung rechtmäßig (Artikel 6 EU-DSGVO).

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten jederzeit zu widerrufen. Es dürfen jedoch die bis zu diesem Zeitpunkt erhobenen Daten durch die in der Probandeninformation und Einwilligungserklärung zu der jeweiligen Studie verarbeitet werden (Artikel 7, Absatz 3 EU-DSGVO).

Benachrichtigung bei Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten („Datenschutzpannen“)

Möchten Sie eines dieser Rechte in Anspruch nehmen, wenden Sie sich bitte an Ihren Datenschutzbeauftragten. Außerdem haben Sie das Recht, Beschwerde bei der/den Aufsichtsbehörde/n einzulegen, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die EU-DSGVO verstößt (siehe Kontaktdaten).

Kontaktdaten

Datenschutz: Kontaktdaten Datenschutzbeauftragte

Datenschutzbeauftragte		Datenschutz-Aufsichtsbehörde	
Name	Axel P. Globuschütz/ Dr. Robert Pfeffer	Name	Der Hessische Datenschutzbeauftragte
Adresse	Ludwigstraße 23 35390 Gießen	Adresse	Gustav-Stresemann-Ring 1 65189 Wiesbaden
Telefon	0641 99 12230	Telefon	0611 140 80
E-Mail	datenschutz@uni-giessen.de	E-Mail	poststelle@datenschutz.hessen.de

Für die Datenverarbeitung verantwortlich	
Name	Prof. Dr. Joybrato Mukherjee, Präsident der Justus-Liebig-Universität
Adresse	Ludwigstraße 23 35390 Gießen
Telefon	0641 99 0
E-Mail	praesident@uni-giessen.de