[LOGO DUE] [LOGO Geiwi]

[Anschrift der Studienleitung]

**Einwilligungserklärung zur Studienteilnahme im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

Die Studienleitung verpflichtet sich im Rahmen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) dazu, die Studienteilnehmenden umfassend und verständlich über die Datenerhebung, -verarbeitung, -speicherung, und -nutzung zu informieren. Dazu dient dieses Dokument. Im Anschluss daran kann die informierte Einwilligung des\*der Studienteilnehmenden erfolgen.

1. **Aufklärung über die Datenerhebung**

[Untersuchungsgegenstand, Ziel und Nutzen der Studie]

[Dauer und Umfang der Studie/Dauer der Studienteilnahme des\*der Teilnehmer\*in]

[Welche personenbezogenen Daten werden wie erhoben? Gibt es eventuelle Risiken für die Studienteilnehmenden, die mit der Teilnahme verbunden sind? Wenn ja, welche Schutzmaßnahmen setzt die Studienleitung ein, um diese Risiken zu minimieren?]

1. **Freiwilligkeit der Teilnahme**

Die Teilnahme an dieser Studie ist freiwillig. Sie können die Teilnahme während der laufenden Datenerhebung jederzeit ohne Angabe von Gründen beenden, ohne dass Ihnen dadurch Nachteile entstehen. Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Ab diesem Zeitpunkt dürfen keine Ihrer erhobenen personenbezogenen Daten mehr weiterverarbeitet werden.

1. **Datenschutz und Datennutzung**

Diejenigen Forschenden, die durch den direkten Kontakt mit Ihnen über personenbezogene Informationen verfügen und/oder an den erhobenen Daten arbeiten, stehen unter Schweigepflicht. Alle Informationen, die sie im Rahmen der Studie von Ihnen erhalten, werden absolut vertraulich behandelt.

[Welche Technologien werden zum Speichern der personenbezogenen Daten eingesetzt?]

[Wie wird sichergestellt, dass Unbefugte keinen Zugriff auf die Daten erhalten?]

[Wer erhält neben der Studienleitung ebenfalls Zugriff auf die Daten?]

[Wie werden personenbezogene Daten pseudonymisiert und anonymisiert?]

Sie dürfen eine Kopie der gespeicherten personenbezogenen Daten anfordern, insofern diese keine personenbezogenen Daten anderer Personen beinhaltet oder ihre Bereitstellung mit einem unverhältnismäßig hohen Arbeitsaufwand einhergeht.

Sie haben ein Recht auf Löschung ihrer personenbezogenen Daten. Dieses gilt nicht, wenn

(1) eine Löschung nicht mehr möglich ist (z.B. bei bereits erfolgter Publikation)

(2) die Löschung den wissenschaftlichen Forschungszweck unmöglich macht oder ernsthaft beeinträchtigt.

[Welche personenbezogenen Daten werden in welcher Weise veröffentlicht? (z.B. Vortrag, Lehre, Publikationen)]

1. **Anwendung der Datenschutzgrundverordnung in dieser Studie**

Zusätzlich zu den oben genannten Punkten habe Sie gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO und § 17 DSG NRW) das Recht auf:

* Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten
* Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten
* Einschränkung der Verarbeitung (nur noch Speicherung möglich)
* Widerspruch gegen die Verarbeitung
* Datenübertragbarkeit
* Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft
* Beschwerde bei der Datenschutzaufsichtsbehörde

Auch die Datenschutzbeauftragten der Universität Duisburg-Essen stehen Ihnen für Fragen zur Verfügung. Zudem haben Sie das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

**Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Universität Duisburg-Essen:**

Dr. Kai-Uwe Loser

Forsthausweg

47057 Duisburg

Tel.: 0234 32 28720

kai-uwe.loser@uni-due.de

**Zuständige Aufsichtsbehörde:**

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen

Postfach 20 04 44

40102 Düsseldorf

Tel.: 0211-38424-0

poststelle@ldi.nrw.de

1. **Einwilligung des\*der Studienteilnehmenden**

Ich habe eine Kopie der Informationen zur Studie und der Einwilligungserklärung erhalten.

Ich habe die Informationen über die Studie und die damit verbundene Verwendung aller erhobenen Daten gelesen und bin damit verstanden.

Mir wurde die Möglichkeit eingeräumt, Fragen zu stellen und ich fühle mich hinreichend informiert.

**Hiermit erkläre ich, dass ich an der Studie teilnehmen möchte. Ich bin mit der Verwendung der von mir erhobenen Daten in der in der Information beschriebenen Weise einverstanden.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Name des\*der Teilnehmenden (in Druckbuchstaben)

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

Ort, Datum Unterschrift des\*der Teilnehmenden