*> Fakultät<*

*> Institut / Abteilung<*

*> Name der forschungsverantwortlichen Person [i.d.R. Instituts- oder Abteilungsleitung]<*

Kontakt Versuchsdurchführung für eventuelle Rückfragen:

*> Name Person die den Versuch durchführt<*

Telefon: *>Telefonnummer der forschungsverantwortlichen Person <*

**Allgemeine Informationen für Teilnehmer und Teilnehmerinnen**

kursiv in Spitzklammern: bitte ausfüllen

kursiv gesetzte Teile: fakultativ

**Titel der Studie: *>Titel<***

Herzlich willkommen bei unserer Studie "*>Titel der Studie<*"! Wir danken Ihnen für Ihr Interesse an dieser Studie.

**Ziel der Studie:** *>* Hier müssen die Probandinnen und Probanden angemessen über die Ziele der Studie informiert werden.<

**Methoden & Datenerhebung:** *>* Hier müssen die Probandinnen und Probanden über die Methoden und die Art und Weise der Datenerhebung infomriert werden. <

**Ablauf der Untersuchung:** *>* Hier müssen die Probandinnen und Probanden über den Ablauf der Untersuchngen Versuchsablauf informiert werden. <

**Nutzen & Risiken für den Probanden:** *>* Hier müssen die Probandinnen und Probanden über den zu erwartenden Nutzen und die Risiken für sich informiert werden. inkl. potentiellen Interessenskonflikten z.B. seitens Geldgeber, potentiell auftretende Unannehmlichkeiten, vorgesehene Maßnahmen nach Abschluss einer Studie sowie alle anderen relevanten Aspekte der Studie (vgl. Art. 26 der Deklaration von Helsinki der *World Medical Association*) <

***⇒ bitte nachfolgenden Text entsprechend übernehmen***

**Freiwilligkeit**

An diesem Forschungsprojekt nehmen Sie freiwillig teil. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen. Dann werden alle bis dahin studienbedingt erhobenen Daten ohne jegliche negative Konsequenzen für Sie gelöscht.

**Erreichbarkeit der Studienmitarbeiter**

Sollten während des Verlaufes des Forschungsprojektes oder danach Fragen auftauchen, so können Sie jederzeit folgende/n Ansprechpartner/in *>* bitte Namen nennen< unter der Telefonnummer *>* (bitte ausfüllen / **keine** Zentrale) < erreichen.

**Versicherung**

Während der Teilnahme an der Studie genießen Sie Versicherungsschutz. Die an der Studie mitwirkenden Mitarbeiter sind über die Universität Ulm beim Land Baden-Württemberg haftpflichtversichert für den Fall, dass Sie durch deren Verschulden einen Schaden erleiden. Gleichzeitig weisen wir darauf hin, dass Sie für die direkten Wege zum und vom Durchführungsort der Studie nicht unfallversichert sind. Einen Schaden, der Ihrer Meinung nach auf diese Studie zurückzuführen ist, melden Sie bitte unverzüglich der Studienleitung.

**Schweigepflicht**

Alle Personen, von denen Sie im Rahmen dieses Projekts betreut werden, unterliegen der Schweige­pflicht und sind auf das Datengeheimnis verpflichtet. Die studienbezogenen Untersuchungsergebnisse sollen in anonymisierter Form in wissenschaftlichen Veröffentlichungen verwendet werden. Soweit es zur Kontrolle der korrekten Datenerhebung erforderlich ist, dürfen autorisierte Personen (z.B.: des Auftraggebers, des Instituts) Einsicht in die studienrelevanten Teile der Aufzeichnungen nehmen. Sofern zur Einsichtnahme autorisierte Personen nicht der obengenannten Schweigepflicht unterliegen, stellen personenbezogene Daten, von denen sie bei der Kontrolle Kenntnis erlangen, Betriebsgeheimnisse dar, die geheim zu halten sind.

**Datenschutz**

* Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Ihre freiwillige Einwilligung (Art. 6 Abs. 1a, Art. 9 Abs. 2a, DSGVO).
* Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: *>* Name, Adresse, Tel.Durchwahl, E-Mail <.

***⇒ Falls zutreffend:***

Die Daten werden in pseudonymisierter Form an [hier die Studienleitung, den Geld- oder Auftraggeber mit Adresse nennen] bzw. von ihm beauftragte Stellen zum Zweck der wissenschaftlichen Auswertung weitergeleitet. Zugriff auf die personenbezogenen Daten haben nur die zuständigen Personen im jeweiligen Institut.

Pseudonymisieren bedeutet, dass die personenbezogenen Daten wie der Name und das Geburtsdatum ohne Hinzuziehung einer Liste nicht mehr einer konkreten Person zugeordnet werden können. Die personenbezogenen Daten werden durch einen Nummern- und/oder Buchstabencode ersetzt. Im Institut ist eine Liste hinterlegt, auf der die Namen den Nummern- und/oder Buchstabencodes zugeordnet sind. Diese Liste wird im Institut gesondert aufbewahrt und unterliegt dort technischen und organisatorischen Maßnahmen, die gewährleisten, dass die personenbezogenen Daten Ihnen durch unbefugte Personen nicht zugeordnet werden können.

Die Originaldaten werden 10 Jahre nach Beendigung oder Abbruch der Studie aufbewahrt. Sie sind gegen unbefugten Zugriff gesichert und werden gelöscht, wenn sie nicht mehr benötigt werden.

**Welche weiteren Rechte habe ich bezogen auf den Datenschutz?**

Sie haben das Recht, von dem oder der Verantwortlichen Auskunft über die von Ihnen gespeicherten personenbezogenen Daten (einschließlich der kostenlosen Überlassung einer Kopie der Daten) zu verlangen. Ebenfalls können Sie die Berichtigung oder Löschung personenbezogener Daten verlangen.

Bei Fragen zur Nutzung oder Verarbeitung Ihrer Daten wenden Sie sich bitte an den/die Datenschutzbeauftragte/n des lokalen Studienzentrums:

1. *Universität Ulm*: *Universität Ulm, Helmholtzstr. 16, 89081 Ulm, Tel.Nr.: 07542 / 949 21 09,*

E-Mail: *dsb@uni-ulm.de*

1. *Uniklinikum Ulm: Klinikumsverwaltung, Albert-Einstein-Allee 29, 89081 Ulm, Tel.Nr.: 0731 / 500-69290, E-Mail:* dsb.ukl@uniklinik-ulm.de

Falls Sie Bedenken oder Beschwerden hinsichtlich der Verarbeitung Ihrer Daten haben, wenden Sie sich bitte an die Datenschutz-Aufsichtsbehörde Ihres Studienzentrums.

Die entsprechenden Kontaktdaten finden Sie auf der Internetseite des Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Baden-Württemberg:

[*www.baden-wuerttemberg.datenschutz.de/kontakt-aufnehmen/*](http://www.baden-wuerttemberg.datenschutz.de/kontakt-aufnehmen/)

**Vergütung**

**Variante Barauszahlung:** Für die Teilnahme an der Untersuchung erhalten Sie eine Vergütung in Höhe von *>* xx <€ pro Stunde. Die Vergütung wird Ihnen in bar ausgezahlt. Bei Empfang der Vergütung in bar >notieren wir Ihren Namen / unterschreiben Sie eine Quittung mit Angabe Ihres Namens (und Ihrer Adresse)<. Diese Angaben werden separat von den anderen der von Ihnen erhobenen Daten gespeichert und dienen uns als Nachweis für eventuelle Ausgabenprüfungen. Sie werden spätestens am >im Antrag begründetes Datum< gelöscht.

**Variante Überweisung:** Für die Teilnahme an der Untersuchung erhalten Sie eine Vergütung in Höhe von *>* xx <€ pro Stunde. Die Vergütung wird Ihnen bargeldlos per Überweisung ausgezahlt. Dazu müssen Sie Ihre Kontoverbindung angeben. Alle diesbezüglichen Informationen werden völlig separat von den Untersuchungsdaten aufbewahrt und von uns sofort nach der Überweisung gelöscht.

**Variante Versuchspersonenstunden:** (Sie können nach Wahl auch eine Gutschrift von Versuchspersonenstunden in Höhe der aufgewendeten Zeit erhalten.) Für die Teilnahme an dieser Studie erhalten Sie >n< Versuchspersonenstunden gutgeschrieben.