

Zentrum für Psychische Gesundheit

Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie (Prof. Dr. Marcel Romanos)

Einwilligungserklärung zur Studie

*„Untersuchung der kognitiven Kontrolle im Zusammenhang mit Annäherungs- und Vermeidungsverhalten aus der Entwicklungsperspektive“
für Eltern und Sorgeberechtigte*

Aufklärung

- Ich bestätige, dass ich die Studieninformation gelesen habe und keine weiteren Fragen bzgl. des Studienablaufs habe.
- Ich bestätige, dass das oben genannte Forschungsprojekt mir zu meiner Zufriedenheit erklärt wurde.
- Ich bestätige, dass ich die Sektion über die potenziellen Vorteile und Risiken einer Studienteilnahme gelesen habe.
- Ich hatte ausreichend Zeit, mich zu entscheiden.
- Mir ist bekannt, dass ich / mein Kind jederzeit und ohne Angabe von Gründen die Einwilligung zur Teilnahme an der Studie widerrufen kann, ohne dass mir oder meinem Kind daraus Nachteile entstehen.

Datenschutz

- Mir ist bekannt, dass bei dieser Studie personenbezogene Daten über mein Kind erhoben und gespeichert werden sollen. Die Verwendung der Angaben erfolgt nach gesetzlichen Bestimmungen und setzt vor der Teilnahme an der Studie folgende freiwillig abgegebene Einwilligungserklärung voraus, das heißt, ohne die nachfolgende Einwilligung kann ich oder unser Kind nicht an der Studie teilnehmen.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen dieser Studie personenidentifizierenden Daten meines Kindes (Name, Geburtsdatum, Pseudonym), sowie meine Kontaktdaten aufgezeichnet und getrennt von wissenschaftlichen Daten und verschlüsselt gespeichert werden. Es existiert eine Pseudonymisierungsliste, die zur Entschlüsselung der Pseudonymisierung (Buchstaben-Zahlen-Code) dient und nur der Studienleitung oder den verantwortlichen Mitarbeitern zugänglich ist. Diese Liste wird spätestens 10 Jahre nach dem Abschluss der Erhebung gelöscht. Die Daten sind dann vollständig anonymisiert. Der Rückschluss auf mein Kind ist dann in keiner Weise mehr möglich.
- Die Daten der Fragebogenuntersuchung sowie der Untersuchungsabläufe liegen in elektronischer pseudonymisierter Form vor und werden datenschutzkonform gespeichert.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die **vollständig anonymisierten, bzw. doppelt pseudonymisierten Daten** (jedem Datensatz wird ein Code zugewiesen, dessen Entschlüsselung selbst die MitarbeiterInnen der Studie nicht kennen) zu wissenschaftlichen Veröffentlichungen verwendet werden, sowie geteilt werden können.

Einwilligung zur Teilnahme

- Ich bin einverstanden, dass mein Kind an der Studie „Untersuchung der kognitiven Kontrolle im Zusammenhang mit Annäherungs- und Vermeidungsverhalten aus der Entwicklungsperspektive“ teilnimmt.

Dieses PDF dient lediglich ihrer Information. Die relevante Einwilligung erfolgt digital. Ohne Ihre Zustimmung ist die Teilnahme Ihres Kindes technisch unmöglich.