

ID-Nr.: _____

Einwilligungserklärung

Für das ‚Fit im Nordwesten‘-Forschungsteam

Hiermit erkläre ich, dass ich die Studieninformation gelesen und verstanden habe. Ich bin durch das ‚Fit im Nordwesten‘-Studienteam über den Zweck, den Ablauf, die Bedeutung sowie die Vorteile und Risiken, die mit der Teilnahme an der ‚Fit im Nordwesten‘-Studie verbunden sein können, ausführlich und verständlich aufgeklärt worden. Alle meine Fragen sind zu meiner Zufriedenheit beantwortet worden.

Mit der in der Studieninformation beschriebenen Erhebung und Verarbeitung der Daten bin ich einverstanden. Ich weiß, dass die Aufzeichnung und Auswertung der Daten ausschließlich in pseudonymisierter Form erfolgt. Das bedeutet, dass alle erhobenen Daten nicht mit meinem Namen, sondern mit einer Identifikations-Nummer (ID-Nummer) versehen und von meinen Kontaktdaten getrennt gespeichert werden. Nur ausgewählte Mitglieder des Studienteams können die beiden Dateien kombinieren und die ID meinem Namen zuordnen. Ich habe eine Kopie der Studieninformation und Einwilligungserklärung ausgehändigt bekommen.

Ich hatte genügend Zeit, um meine Entscheidung zur Studienteilnahme zu überdenken und frei zu treffen. Ich weiß, dass die Teilnahme an der Studie freiwillig ist und ich die Teilnahme jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann (mündlich oder schriftlich), ohne dass mir daraus Nachteile entstehen.

Ich erkläre mich bereit, an der o.g. Studie freiwillig teilzunehmen und bin mit der genannten Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Eine Haftung wird lediglich für vorsätzliches und grob fahrlässiges Fehlverhalten übernommen. Für höhere Gewalt und von der Studienteilnehmerin/dem Studienteilnehmer selbst verschuldete Unfälle innerhalb und außerhalb der Räumlichkeiten, auch auf den Zugängen und Zuwegen, haften weder das Leibniz-Institut für Präventionsforschung und Epidemiologie – BIPS GmbH, die Jacobs Universität Bremen, die Technische Universität Chemnitz oder das OFFIS – Institut für Informatik noch die mit der Aufsicht beauftragten Personen. Dies gilt auch für sonstige Gefahren, die trotz Einhaltung der üblichen Sorgfalt nicht sofort erkannt werden können.

Die Benutzung von den Versuchsgeräten, in die ich zuvor eingewiesen wurde, erfolgt auf eigene Gefahr, unbeschadet der Verpflichtung des Leibniz-Institut für Präventionsforschung und Epidemiologie – BIPS GmbH, der Jacobs Universität Bremen, der Technischen Universität Chemnitz oder des OFFIS – Institut für Informatik, diese in einem verkehrssicherem Zustand zu erhalten.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich auf dem Weg von und zur Untersuchung nicht unfallversichert bin.

Name Studienteilnehmer/in

Vorname Studienteilnehmer/in

Ort, Datum

Unterschrift

Ich habe die Einwilligung der Studienteilnehmerin/des Studienteilnehmers eingeholt.

Name Untersucher/in

Vorname Untersucher/in

Ort, Datum

Unterschrift

ID-Nr.: _____

Einwilligungserklärung

Für Ihre Unterlagen

Hiermit erkläre ich, dass ich die Studieninformation gelesen und verstanden habe. Ich bin durch das ‚Fit im Nordwesten‘-Studienteam über den Zweck, den Ablauf, die Bedeutung sowie die Vorteile und Risiken, die mit der Teilnahme an der ‚Fit im Nordwesten‘-Studie verbunden sein können, ausführlich und verständlich aufgeklärt worden. Alle meine Fragen sind zu meiner Zufriedenheit beantwortet worden.

Mit der in der Studieninformation beschriebenen Erhebung und Verarbeitung der Daten bin ich einverstanden. Ich weiß, dass die Aufzeichnung und Auswertung der Daten ausschließlich in pseudonymisierter Form erfolgt. Das bedeutet, dass alle erhobenen Daten nicht mit meinem Namen, sondern mit einer Identifikations-Nummer (ID-Nummer) versehen und von meinen Kontaktdaten getrennt gespeichert werden. Nur ausgewählte Mitglieder des Studienteams können die beiden Dateien kombinieren und die ID meinem Namen zuordnen. Ich habe eine Kopie der Studieninformation und Einwilligungserklärung ausgehändigt bekommen.

Ich hatte genügend Zeit, um meine Entscheidung zur Studienteilnahme zu überdenken und frei zu treffen. Ich weiß, dass die Teilnahme an der Studie freiwillig ist und ich die Teilnahme jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann (mündlich oder schriftlich), ohne dass mir daraus Nachteile entstehen.

Ich erkläre mich bereit, an der o.g. Studie freiwillig teilzunehmen und bin mit der genannten Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Eine Haftung wird lediglich für vorsätzliches und grob fahrlässiges Fehlverhalten übernommen. Für höhere Gewalt und von der Studienteilnehmerin/dem Studienteilnehmer selbst verschuldete Unfälle innerhalb und außerhalb der Räumlichkeiten, auch auf den Zugängen und Zuwegen, haften weder das Leibniz-Institut für Präventionsforschung und Epidemiologie – BIPS GmbH, die Jacobs Universität Bremen, die Technische Universität Chemnitz oder das OFFIS – Institut für Informatik noch die mit der Aufsicht beauftragten Personen. Dies gilt auch für sonstige Gefahren, die trotz Einhaltung der üblichen Sorgfalt nicht sofort erkannt werden können. Die Benutzung von den Versuchsgeräten, in die ich zuvor eingewiesen wurde, erfolgt auf eigene Gefahr, unbeschadet der Verpflichtung des Leibniz-Institut für Präventionsforschung und Epidemiologie – BIPS GmbH, der Jacobs Universität Bremen, der Technischen Universität Chemnitz oder des OFFIS – Institut für Informatik, diese in einem verkehrssicherem Zustand zu erhalten.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich auf dem Weg von und zur Untersuchung nicht unfallversichert bin.

Name Studienteilnehmer/in

Vorname Studienteilnehmer/in

Ort, Datum

Unterschrift

Ich habe die Einwilligung der Studienteilnehmerin/des Studienteilnehmers eingeholt.

Name Untersucher/in

Vorname Untersucher/in

Ort, Datum

Unterschrift