

Bei Teilnahme bitte unterschrieben zurückgeben.



UNIVERSITÄT  
LEIPZIG



Schulcode:	
Klassencode:	
Access-Code:	

(wird durch die Forschungsmitarbeiter ausgefüllt)

**ProHEAD Projekt**

Leitung: Prof. Dr. Christine Rummel-Kluge

Koordination: Dr. Elisabeth Kohls

Tel.: (0341) 97-24681

E-Mail: prohead@medizin.uni-leipzig.de

**Universität Leipzig,  
Medizinische Fakultät**  
Semmelweisstraße 10, Haus 13  
04103 Leipzig

Schüler

Einwilligungserklärung Schülerinnen/Schüler zur Teilnahme an der Studie

**ProHEAD – Psychische Gesundheit von Kindern und Jugendlichen fördern**

„Promoting Help-seeking using E-Technology for Adolescents (ProHEAD): Förderung des Hilfesuchverhaltens von Kindern und Jugendlichen durch den Einsatz neuer Medien“

Name, Vorname

Alter:

Geschlecht: weiblich

männlich

Deine E-Mail

Adresse :

---

Ich habe die Informationsschrift gelesen und wurde zudem mündlich durch

Name Forschungsmitarbeiter (Präsentation in der Schule)

über das Ziel und den Ablauf der Studie sowie über die Risiken ausführlich und verständlich aufgeklärt. Im Rahmen des Aufklärungsgesprächs hatte ich die Gelegenheit, Fragen zu stellen. Alle meine Fragen wurden zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Ich stimme der Teilnahme an der Studie freiwillig zu. Für meine Entscheidung hatte ich ausreichend Zeit. Ein Exemplar der Informationsschrift und der Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

**– Bitte wenden! –**

Bitte denke an die Unterschrift auf der Rückseite.

Bei Teilnahme bitte unterschrieben zurückgeben.



UNIVERSITÄT  
LEIPZIG



Schulcode:	
Klassencode:	
Access-Code:	

(wird durch die Forschungsmitarbeiter ausgefüllt)

### Datenschutz

Mir ist bekannt, dass bei dieser Studie personenbezogene Daten verarbeitet werden sollen. Die Verarbeitung der Daten erfolgt nach gesetzlichen Bestimmungen und setzt gemäß Art. 6 Abs. 1 (lit. a) der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) folgende Einwilligungserklärung voraus:

Ich wurde darüber aufgeklärt und stimme freiwillig zu, dass die in der Studie erhobenen Daten, insbesondere Angaben über meine Gesundheit, zu den in der Informationsschrift beschriebenen Zwecken in pseudonymisierter<sup>1</sup> Form aufgezeichnet, ausgewertet und ggf. auch in pseudonymisierter Form an die projektbeteiligten Universitäten weitergegeben werden können. Es werden keine Namen und Geburtsdaten gespeichert. Dritte erhalten keinen Einblick in personenbezogene Unterlagen. Bei der Veröffentlichung von Ergebnissen der Studie wird mein Name ebenfalls nicht genannt. Die während der Studie erhobenen Daten werden bis zum Abschluss der Datenauswertung, mindestens jedoch 10 Jahre aufbewahrt. Die Daten werden ausschließlich zu Zwecken dieser Studie verwendet. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit schriftlich oder mündlich ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann, ohne dass mir dadurch Nachteile entstehen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird davon nicht berührt. In diesem Fall kann ich entscheiden, ob die erhobenen Daten gelöscht werden sollen oder weiterhin für die Zwecke der Studie verwendet werden dürfen.

 _____ <b>Ort, Datum</b>	 _____ <b>Deine Unterschrift</b>
---	---

\*\*\* Dieser Abschnitt wird durch die Forschungsmitarbeiter ausgefüllt.\*\*\*

### Aufklärende Person

Die Schülerin/ der Schüler wurde von mir im Rahmen eines Gesprächs über das Ziel und den Ablauf der Studie sowie über die Risiken aufgeklärt. Ein Exemplar der Informationsschrift und der Einwilligungserklärung habe ich der Schülerin/ dem Schüler ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Forschungsmitarbeiter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der aufklärenden Person

<sup>1</sup> Pseudonymisierung bedeutet Verschlüsselung von Daten ohne Namensnennung nur mit Nummern und ggf. mit dem Geburtsdatum codiert. Die Zuordnung der Daten zu einer Person ist nur möglich, wenn hierfür der Schlüssel eingesetzt wird, mit dem die Daten pseudonymisiert wurden. Enthalten E-Mail-Adresse oder gewählter Benutzername den echten Namen, so ist keine vollständige Pseudonymisierung gegeben.