

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

Einwilligungserklärung Eltern/Erziehungsberechtigte von Schülern 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 des Jugendlichen

Alter des Jugendlichen:

Geschlecht: weiblich

männlich

E-Mail Adresse des
Jugendlichen:

Ich habe die Informationsschrift gelesen und mein Kind 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 mein Kind die Gelegenheit, Fragen zu stellen. Alle ihre/seine Fragen wurden zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Ich stimme der Teilnahme meines Kindes 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 bedenken Sie die Unterschrift auf der Rückseite.



Schulcode:	
Klassencode:	
Access-Code:	

(wird durch die Forschungsmitarbeiter ausgefüllt)

Datenschutz

Mir ist bekannt, dass bei dieser Studie personenbezogene Daten meines Kindes 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 meines Kindes, insbesondere Angaben über seine Gesundheit, zu den in der Informationsschrift beschriebenen Zwecken in pseudonymisierter¹ 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 der Name meines Kindes ebenfalls nicht genannt. Die während der Studie erhobenen Daten meines Kindes 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 meinem Kind oder mir dadurch Nachteile entstehen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird davon nicht berührt. In diesem Fall kann ich entscheiden, ob die von meinem Kind erhobenen Daten gelöscht werden sollen oder weiterhin für die Zwecke der Studie verwendet werden dürfen.

Anmerkung: Die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten ist erforderlich, es können natürlich auch beide Erziehungsberechtigte unterschreiben.

Wenn ein Erziehungsberechtigter unterschreibt, wird zudem bestätigt, dass auch der/die andere Erziehungsberechtigte (falls vorhanden) mit der Studienteilnahme des Kindes einverstanden ist.

X	X
Ort, Datum	Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten (in Druckbuchstaben)
X	X
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	

¹ „Pseudonymisierung“ ist die Verarbeitung personenbezogener Daten in einer Weise, dass die personenbezogenen Daten ohne Hinzuziehung zusätzlicher Informationen („Schlüssel“) nicht mehr einer spezifischen betroffenen Person zugeordnet werden können. Diese zusätzlichen Informationen werden dabei gesondert aufbewahrt und unterliegen technischen und organisatorischen Maßnahmen, die gewährleisten, dass die personenbezogenen Daten nicht einer identifizierten oder identifizierbaren natürlichen Person zugewiesen werden.