Einwilligungserklärung

Für die Teilnahme an der Studie:

"Einfluss metabolischer und entzündlicher Prozesse auf chronische Tendinopathien und deren Therapie"

Hiermit erkläre ich,

…….……..	……..….	……
Vorname	Name	Geburtsdatum

Proband*innen-Code:_____

dass ich durch Herrn .....
(Qiu Fanji / Jan-Niklas Eberle)

mündlich und schriftlich über das Wesen, die Bedeutung und die Risiken der wissenschaftlichen Untersuchungen im Rahmen der o.g. Studie informiert wurde und ausreichend Gelegenheit hatte, meine Fragen zu klären.

Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne nachteilige Folgen für mich zurückzuziehen und einer Weiterverarbeitung meiner Daten und Proben widersprechen und ihre Vernichtung verlangen kann.
Ich habe eine Kopie der schriftlichen Studieninformation und der Einwilligungserklärung mit Versions-Datum 19.07.22 erhalten.

Ich erkläre, dass ich freiwillig bereit bin, an der wissenschaftlichen Studie teilzunehmen.

Ich erkläre mich damit einverstanden,

1. dass meine für den Zweck der o.g. Studie nötigen personenbezogenen Daten wie in der Studieninformation vom 19.07.22 beschrieben erhoben, pseudonymisiert aufgezeichnet und verarbeitet werden, auch auf elektronischen Datenträgern;

2. dass die Studienergebnisse in anonymer Form, die keinen Rückschluss auf meine Person zulässt, veröffentlicht werden;

3. dass das für den Zweck der o.g. Studie entnommene Blut durch das Labor Berlin (Charité Vivantes GmbH, Sylter Str. 2, 13353 Berlin) untersucht werden kann;

Berlin, den_____ _____
Unterschrift Proband*in

Hiermit erkläre ich, den/die Teilnehmer/in am …….. über Wesen, Bedeutung und Risiken der o.g. Studie mündlich und schriftlich aufgeklärt, alle Fragen beantwortet und ihm/ihr eine Kopie der Studieninformation und der Einwilligungserklärung übergeben zu haben.

Berlin, den

……..…….
Name Unterschrift des aufklärenden Therapeuten