|  |
| --- |
| HU | Kultur-, Sozial- und Bildungswissenschaftliche Fakultät, Institut für Sportwissenschaft | 10099 Berlin  Anlage 2.1  Anlage 2.1  : |
|  |

**Einwilligungserklärung**

für die Teilnahme an der Studie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich

……………………. ……………………….. ………………….

Vorname Name Geburtsdatum

Teilnehmercode: ……………….....,

dass ich durch den/die Forscher/in über den Ablauf, das Wesen und die Bedeutung der o.g. Studie informiert wurde (Informationsschreiben) und ausreichend Gelegenheit hatte, meine Fragen zu klären.

Mir wurde verbindlich zugesichert, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne nachteilige Folgen für mich zurückziehen kann. Mir wurde zugesichert, dass ich einer Weiterverarbeitung meiner Daten widersprechen und ihre Vernichtung verlangen kann. Über weitere datenschutzrechtliche Bestimmungen wurde ich aufgeklärt und hatte ausreichend Gelegenheit, meine Fragen zu klären. Das dazugehörige Informationsschreiben habe ich erhalten, ebenso eine Kopie der Einwilligungserklärung (Version vom …………….).

Ich erkläre, dass ich freiwillig an der wissenschaftlichen Studie teilnehme.

Ich erkläre mich damit einverstanden,

1. dass meine für den Zweck der o.g. Studie nötigen personenbezogenen Daten erhoben und pseudonymisiert aufgezeichnet und verarbeitet werden, auch auf elektronischen Datenträgern und

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

Berlin den \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Studienteilnehmer/in

**Erklärung des/der Forscher/in**

Hiermit erkläre ich, dass ich den/die Teilnehmer/in am ………………... über den Ablauf, das Wesen und die Bedeutung der o.g. Studie aufgeklärt habe, alle Fragen beantwortet und ihm/ihr eine Kopie der Einwilligungserklärung übergeben habe.

Berlin den \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Forscher/in