|  |
| --- |
| 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 Versuchsleiter/in mündlich und schriftlich über den Ablauf, 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 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 und Proben widersprechen und ihre Vernichtung verlangen kann.

Ich habe eine Kopie der schriftlichen Studieninformation und der Einwilligungserklärung (Version vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) erhalten.

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 \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Proband/in

**Erklärung des/der Versuchsleiter/in**

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

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

Unterschrift Versuchsleiter/in