

Einverständniserklärung Studienteilnahme & Datenschutz



"Ein internetbasiertes, therapeutengestütztes Selbsthilfe-Konzept zur Bewältigung von Stress im Studium ("StudiCare")"

Einverständniserklärung zur Studienteilnahme

Ich, Frau/ Herr

E-Mail

Telefon

bin über das Ziel, den Inhalt und Ablauf der Studie "Ein internetbasiertes, therapeutengestütztes Selbsthilfe-Konzept zur Bewältigung von Stress im Studium („StudiCare“)" informiert worden. Ich habe alle Informationen vollständig gelesen und verstanden. Sofern ich Fragen zu dieser Studie hatte, wurden sie von der Studienleitung vollständig und zu meiner Zufriedenheit beantwortet.

Ich hatte genügend Zeit für eine Entscheidung und bin bereit, an der o.g. Studie teilzunehmen. Ich weiß, dass die Teilnahme an der Studie freiwillig und kostenlos ist und ich die Teilnahme jederzeit ohne Angaben von Gründen beenden kann. Im Falle des Widerrufs entstehen mir keine Kosten, Verpflichtungen oder andere Nachteile.

Ich bin dazu bereit, ein aus 7 Lektionen bestehendes Online-Training durchzuarbeiten und zu 3 Zeitpunkten Fragebögen zu meinem Befinden online auszufüllen.

Datum, Unterschrift TeilnehmerIn

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Mir ist bekannt, dass die erhobenen Daten vorübergehend elektronisch gespeichert werden. Dazu wird mein Name durch einen Code aus Buchstaben und Zahlen ersetzt. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben aus den Fragebögen ausschließlich für wissenschaftliche Zwecke unter diesem Code aufbewahrt und ausgewertet werden. Es existiert eine Kodierliste, die meine Namen mit dem Code verbindet. Diese Kodierliste ist nur dem Projektkoordinator zugänglich und wird nach Abschluss der Datenauswertung gelöscht. Mit ist bekannt, dass ich mein Einverständnis zur Aufbewahrung bzw. Speicherung dieser Daten widerrufen kann, ohne dass mir daraus Nachteile entstehen. Ich bin darüber informiert worden, dass ich jederzeit eine Löschung all meiner Daten verlangen kann.

Wenn allerdings die Kodierliste bereits gelöscht ist, kann mein Datensatz nicht mehr identifiziert und auch nicht mehr gelöscht werden. Eine Ausfertigung der Teilnehmerinformation über die Untersuchung habe ich erhalten. Die Teilnehmerinformation ist Teil dieser Einwilligungserklärung.

Diese Erklärung wird getrennt von meinen Angaben aufbewahrt, so dass eine Zuordnung von Namen und persönlichen Angaben nicht möglich ist. Ich erkläre mich hiermit zur Teilnahme an der Studie und der Zufallszuweisung einer der Teilnehmergruppen (Gruppe A: Online-Training mit sofortigem Zugang, Gruppe B: aktive Kontrollgruppe, mit Zugang zum Online Training nach ca. 3 Monaten) einverstanden.

Ich bin dazu bereit - auch wenn ich zur Wartegruppe zugeteilt werde - zu 3 Zeitpunkten Fragebögen von je höchstens 45 Minuten Dauer zu beantworten

Datum, Unterschrift TeilnehmerIn

Ich gebe mein Einverständnis, dass im Falle einer Fortführung dieser Studie oder von Anschlussstudien meine personenbezogenen Daten für eine erneute Kontaktaufnahme weiter verwendet werden dürfen. Ich bin darüber informiert, dass meine Daten bis zum endgültigen Abschluss der Datenerhebung und/oder Auswertung weiterhin in pseudonymisierter Form (Kodierliste) vorliegen und nur die Projektmitarbeiter darauf Zugriff haben. Nach spätestens 3 Jahren werden meine personenbezogenen Daten gelöscht. Bis dahin kann ich jederzeit Auskunft über meine personenbezogenen Daten erhalten und die Löschung meiner Daten verlangen.

JA NEIN

Datum, Unterschrift TeilnehmerIn

Ich bin interessiert, etwas über die Ergebnisse der Studie zu erfahren, und bitte hierzu um die Übersendung entsprechender Informationen.

JA NEIN

Studienleiter

Dr. Jennifer
Apolinário-Hagen
Universitätsstr. 33
58084 Hagen
Tel 02331-9872272
jennifer.apolinario-
hagen@fernuni-hagen.de

Kontaktperson

Projektkoordinator
Ludwig Krings
Universitätsstr. 33
58084 Hagen
Tel 02331-9872275
stress.hagen@studicare.com

Als Studienleiter verpflichte ich mich hiermit, die Bedingungen zur Teilnahme an der Studie sowie zum Datenschutz einzuhalten.



Unterschrift Studienleiter