

## Einwilligungserklärung

### zur Studie „NAMIBIO App - Nahrungsmittelallergie BIOMarker Application (Food Allergy Biomarker Application - Nutzerperspektive und Evaluation“.

Dazu werde ich einmalig, zweimal oder dreimal im direkten Gespräch, per Telefon oder über ein geeignetes Videokonferenzsystem von geschulten Mitarbeiter\*innen des Instituts für Sozialmedizin und Gesundheitssystemforschung (ISMG) der Universität Magdeburg oder der Universität Regensburg (UR) interviewt.

1. Die Interviews werden mit einem Aufnahmegerät oder geeignetem Videokonferenzsystem als Audiodatei (mp-3) aufgezeichnet und anschließend durch autorisierte Personen eines Anbieters für die Verschriftlichung von Audiodateien, auf der Grundlage eines Auftragsverarbeitungsvertrages nach Art. 28 Abs. 3 DS-GVO in Schriftform gebracht. Für die weitere wissenschaftliche Auswertung der Redebeiträge der Interviews werden von den Mitarbeiter\*innen der Studie alle Angaben, die zu einer Identifizierung meiner Person führen könnten, verfremdet oder entfernt. In wissenschaftlichen Veröffentlichungen werden Inhalte der Interviews nur in Ausschnitten zitiert, um gegenüber Dritten sicherzustellen, dass der entstehende Gesamtzusammenhang von Ereignissen nicht zu einer Identifizierung meiner Person führen kann. Personenbezogene Kontaktdaten werden von Interviewdaten strikt getrennt und für Dritte unzugänglich in der Treuhandstelle gespeichert und zur Anfrage für die Teilnahme an einem zweiten/dritten Interview verarbeitet. Nach Beendigung der Studie werden meine Kontaktdaten umgehend gelöscht.
2. Die Teilnahme am Interview ist jederzeit freiwillig. Ich habe bis zur Verschriftlichung der Audioaufnahme des jeweiligen Interviews die Möglichkeit, die Teilnahme abubrechen und mein Einverständnis in eine Aufzeichnung und Niederschrift des Interviews zurückziehen, ohne dass mir dadurch irgendwelche Nachteile entstehen.
3. Die Projektleitenden (Prof. Dr. Christian Apfelbacher, PhD und Dr. Susanne Brandstetter) stehen gemäß Artikel 26 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) gemeinsam in der Verantwortung für die Datenverarbeitung im Rahmen der Studie „Nahrungsmittelallergie BIOMarker Application (Food Allergy Biomarker Application) Consortium (NAMIBIO App) - Teilprojekt 4“.
4. Meine Daten werden grundsätzlich nur für die in der Einwilligungserklärung aufgelisteten Zwecke verarbeitet. Eine Datenverarbeitung zu anderen Zwecken kommt nur dann in Betracht, wenn die insoweit erforderlichen rechtlichen Vorgaben gemäß Art. 6 Abs. 4 DS-GVO vorliegen. Etwaige Informationspflichten nach Art. 13 Abs. 3 DS-GVO und Art. 14 Abs. 4 DS-GVO werden in dem Fall selbstverständlich beachtet.
5. Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ist meine Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. a in Verbindung mit Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. d (Schutz lebenswichtiger Interessen von Ihnen oder anderer natürlicher Personen) DS-GVO.

6. Die Audiodateien werden umgehend nach der Verschriftlichung gelöscht. Die transkribierten Interviewdaten werden in Anlehnung an die Empfehlungen der Deutschen Forschungsgemeinschaft 10 Jahre nach der Auswertung in einer Form aufbewahrt, die eine Reproduzierbarkeit der Ergebnisse gewährleistet, jedoch keine Rückschlüsse auf personenbezogene Daten zulässt. Als Löschfrist wird der 31.08.2030 festgelegt.
7. Ich kann Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen und im Falle einer nicht bestehenden Erforderlichkeit eine Löschung der Daten oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen. Das Begehren ist zu richten an:

Institut für Biometrie und Medizinische Informatik  
Med. Fakultät, Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg  
Dr. Markus Plaumann  
Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg  
Email: ths@med.ovgu.de

8. Auf schriftliche Anforderung an die zuvor genannte Adresse erhalte ich Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten (Art. 15 DS-GVO). Darüber hinaus stehen mir die folgenden Rechte zu:  
Recht auf
  - Berichtigung, Art. 16 DS-GVO
  - Löschung, Art. 17 DS-GVO
  - Einschränkung der Verarbeitung, Art. 18 DS-GVO
  - Datenübertragbarkeit, Art. 20 DS-GVO
  - Widerspruch bei einwilligungsloser Verarbeitung zur Wahrung berechtigter Interessen, Art. 21 DS-GVO.
9. Eine Datenübermittlung in ein Drittland i. S. d. DS-GVO findet nicht statt. Der etwaige Einsatz von Auftragsverarbeitern aus Drittländern wird DS-GVO konform vorgenommen.
10. Ich kann der Verarbeitung der von mir freiwillig angegebenen Daten bis zum Zeitpunkt der Verschriftlichung (Transkription) des letzten Interviews widersprechen. Die Frist dafür beträgt 2 Arbeitstage nach Ende dieses Interviews. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.
11. Mir steht das Recht zu, mich mit einer Beschwerde an den Datenschutzbeauftragten oder an eine Aufsichtsbehörde zu wenden.

**Datenschutz: Kontaktdaten Studienzentrum Magdeburg**

Datenschutzbeauftragte*r		Datenschutz-Aufsichtsbehörde (Landesbehörde Sachsen-Anhalt)	
Name:	Datenschutzbeauftragter der Universitätsmedizin Magdeburg  (Medizinische Fakultät der Otto-von- Guericke-Universität Magdeburg und Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R.)	Name:	Der Datenschutzbeauftragte des Landes Sachsen-Anhalt
Adresse:	Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R. Leipziger Str. 44 39120 Magdeburg	Adresse:	<i>Geschäftsstelle/Besucheradresse:</i> Leiterstr. 9, 39104 Magdeburg <i>Postadresse:</i> Postfach: 1947, 39009 Magdeburg
Telefon:	+49-391-67-15753	Telefon:	+49-391-81803-0
E-Mail	datenschutz@med.ovgu.de	Fax:	+49-391-81803-33
		E-Mail	poststelle@fd.sachsen-anhalt.de

## EINWILLIGUNG zur Studienteilnahme

Ich bin damit einverstanden, im Rahmen der genannten Studie an Interviews teilzunehmen.

ja  nein

Ich bin damit einverstanden, nach einem ersten Interview für weitere Teilnahmen im Studienzeitraum kontaktiert zu werden. Hierzu bleiben meine Kontaktdaten bei der Treuhandstelle bis zum Ende der Studie gespeichert.

ja  nein

Mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung, Nutzung der Daten aus den Interviews bin ich zu den in der Teilnehmendeninformation und hier genannten Bedingungen einverstanden. Es ist nicht erforderlich, dass ich vor der Nutzung meiner Daten erneut um meine Einwilligung gebeten werde.

ja  nein

---

Vorname; Name in Druckbuchstaben

---

Geburtsdatum

---

Kontaktdaten (Telefon, E-Mail o. Postanschrift)

---

Ort, Datum/ Unterschrift