Universitätsklinikum Freiburg
Lehrbereich Allgemeinmedizin
Leitung
Prof. Dr. Wilhelm Niebling
Lehrkoordinator_innen
Dr. med. Petra Jung
Dr. Andy Maun (PhD)
Studienleitung
Dr. med. Petra Jung
Dr. Andy Maun (PhD)
Elsässer Str. 2m, 79110 Freiburg
Tel.: 0761 / 270 72490
Fax: 0761 / 270 72480
E-Mail: med.mais@uniklinik-freiburg.de

Einwilligungserklärung im Rahmen der MAIS-Studie

Version: Wintersemester 2019/20

Ich wurde über das Studienprojekt und die Verarbeitung meiner Daten gemäß Art. 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) aufgeklärt. Ich, _____, willige ein,

Vorname Nachname

☐ dass ich **an der MAIS-Studie teilnehme und meine Daten zum angegebenen Zweck bis zum Widerruf erhoben und verarbeitet werden dürfen.**

☐ dass ich **vom Lehrbereich Allgemeinmedizin der Universitätsklinik Freiburg im Rahmen der MAIS-Studie kontaktiert werden darf.**

☐ **an der Verlosung teilzunehmen** (nur bei Angabe der Mailadresse möglich).

Meine Teilnahme beruht auf Freiwilligkeit. Eine Nicht-Teilnahme hat keine Auswirkung auf meinen Studienverlauf. Ich habe das Recht jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Aus dem Widerruf entstehen mir keine persönlichen Nachteile. Einen Widerruf richte ich postalisch oder per Email an die oben genannte Studienleitung. Über die Verarbeitung meiner Daten sowie meine Rechte als von der Datenverarbeitung betroffene Person wurde ich informiert.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Ihre E-Mail-Adresse:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(Bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN schreiben)

Beispiel: |B|e|n|.|B|e|i|s|p|i|e|l|_|9|5|@|u|n|i|–|f|r|e|i|b|u|r|g|.|d|e|

Aktualisiert 14.08.2019