

Studienleitung: Junior Prof. Dr. Lennart Hilbert

Ansprechpartner (telefonischer Kontakt): Junior Prof. Dr. Lennart Hilbert, 0721 608 22887

Karlsruher Institut für Technologie

Institut für Biologische und Chemische Systeme – Biologische Informationsprozessierung

Hermann-von-Helmholtz-Platz 1

76344 Eggenstein-Leopoldshafen

## **Einwilligungserklärung**

Name der Studie: Lichtmikroskopische Erfassung der Zellkernstruktur  
in Abstrichen aus dem Mundinnenraum (Teil II)

\_\_\_\_\_  
*Name der/s ProbandIn*

Herr/Frau \_\_\_\_\_ hat mit mir heute ein ausführliches Aufklärungsgespräch über Art, Umfang und Bedeutung dieser Studie geführt. Dabei wurden u.a. Studienziel und Studienlänge, studienbedingte Erfordernisse und mögliche Nebenwirkungen der Studie besprochen. Die Probandeninformation sowie ein Exemplar der Einverständniserklärung habe ich erhalten, gelesen und verstanden. In diesem Zusammenhang bestehende Fragen wurden besprochen und beantwortet. Ich hatte ausreichend Zeit, mich für oder gegen eine Teilnahme an dieser Studie zu entscheiden.

Mir ist bekannt, dass diese Studie in erster Linie der öffentlichen Darstellung wissenschaftlichen Arbeitens und wissenschaftlicher Inhalte dient, und gegebenenfalls auch keinen persönlichen Vorteil für mich bringen kann.

**Ich bin darüber unterrichtet worden, dass meine Teilnahme vollkommen freiwillig erfolgt und ich meine Einwilligung zur Teilnahme an dieser Studie jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne persönlichen Nachteil widerrufen kann.**

Ich habe die Probandeninformationen und insbesondere den Abschnitt **“Informationen zum Datenschutz“** sowie die Datenschutzerklärung gelesen und meine Fragen wurden ausreichend beantwortet.

Mir ist bewusst, dass die Einwilligung freiwillig ist und ohne Nachteile verweigert oder jederzeit auch ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann. Ich weiß, dass im Falle eines Widerrufs die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt wird. Ich habe verstanden, dass ich mich für einen Widerruf einfach an die in der Probandeninformation genannten Ansprechpartner wenden kann.

**Ich bin einverstanden, als UntersuchungsteilnehmerIn an dieser Studie teilzunehmen.**

**Bitte kreuzen Sie nachfolgend an, ob und in welcher Form Sie zusätzlich mit einer Darstellung in öffentlichen Medien einverstanden sind. Mit öffentlichen Medien sind hier folgende gemeint:**

- **Druckmedien** (Zeitschriften und Magazine sowie deren elektronische Ausgaben), welche durch die Dienstseinheit Strategische Entwicklung und Kommunikation (SEK) des Karlsruher Institut für Technologie (KIT) herausgegeben werden
- **Videomedien**, wie zum Beispiel Fernsehbeiträge, welche durch die Dienstseinheit SEK des KIT in Zusammenarbeit mit Rundfunkanbietern herausgegeben werden
- **Internetseiten**, welche durch die Dienstseinheit SEK des KIT, durch das Institut für Biologische und Chemische Systeme (IBCS) des KIT oder durch das Zoologische Institut (ZOO) des KIT betrieben werden

**Zusätzlich bin ich damit einverstanden, dass Bilder, die aus meinen Mikroskopiedaten erstellt worden sind, in öffentlichen Medien dargestellt werden.**

- Ja
- Nein

**Zusätzlich bin ich damit einverstanden, dass Bilder, die aus meinen Mikroskopiedaten erstellt worden sind, in öffentlichen Medien dargestellt werden und dabei auch mein Name genannt wird.**

- Ja
- Nein

**Zusätzlich bin ich damit einverstanden, dass Bilder, die aus meinen Mikroskopiedaten erstellt worden sind, in öffentlichen Medien dargestellt werden und dabei auch mein Name genannt wird und ein Bild meiner Person im Laborkontext verwendet werden darf.**

- Ja
- Nein

**Die Veröffentlichung erstellter Bilddaten in sozialen Netzwerken (z.B. YouTube, Facebook, Twitter, Instagram) kann durch die TeilnehmerInnen selbst erfolgen. Eine weitere Verbreitung durch Verlinkung oder Reposts kann dann vom Studienleiter oder von Mitarbeitern/Mitarbeiterinnen der Dienstseinheit SEK oder der Institute IBCS oder ZOO des KIT durchgeführt werden. Ich wünsche, dass die vorgenannten Personen und Einheiten des Karlsruher Instituts für Technologie an meiner statt die Veröffentlichung in sozialen Netzwerken vorzunehmen. Ich wurde zu den Risiken der personalisierten Diagnostik und automatisierten Profilbildung durch Anbieter sozialer Netzwerke und anderer Online-Dienste detailliert aufgeklärt.**

- Ja
- Nein

Name ProbandIn

Ort, Datum, Unterschrift