Allgemeine Hinweise:

* Diese Vorlage für eine TeilnehmerInneninformation und Einwilligungserklärung dient zur Orientierung. D.h. Sie sind explizit aufgefordert, diese entsprechend der Erfordernisse Ihres Forschungsprojekts abzuändern (z.B. bestimmte Punkte weglassen, bzw. ergänzen).
* Bitte achten Sie bei der Formulierung der TeilnehmerInneninformation sowie der Einwilligungserklärung für die von Ihnen geplante Studie auf adäquate Formulierungen. Dies ist insbesondere wichtig, wenn das Textverständnis bei TeilnehmerInnen verringert ist (beispielsweise bei Kindern und Jugendlichen, Menschen mit nicht-deutscher Muttersprache, etc.).
* Bei geringem Textverständnis sollten Forschende auch die Möglichkeit der mündlichen TeilnehmerInneninformation und Einwilligungserklärung in Erwägung ziehen (z.B. Analphabetismus).
* Im vorliegenden Dokument wurde geschlechtergerechte Sprache mit Hilfe des Binnen-Is umgesetzt. Natürlich sind auch andere Formulierungen denkbar (z.B. Teilnehmer\*innen, Teilnehmerinnen und Teilnehmer).

**TeilnehmerInneninformation und Einwilligungserklärung zur Teilnahme an der Studie:**

# *Titel der Studie*

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

wir laden Sie ein, an der oben genannten Studie teilzunehmen. (*Optional*: Die Aufklärung darüber erfolgt in einem ausführlichen Gespräch.)

# Ihre Teilnahme an dieser Studie erfolgt freiwillig. Sie können jederzeit, ohne Angabe von Gründen, Ihre Bereitschaft zur Teilnahme ablehnen oder auch im Verlauf der Studie zurückziehen. Die Ablehnung der Teilnahme oder ein vorzeitiges Ausscheiden aus dieser Studie hat keine nachteiligen Folgen für Sie.

Diese Art von Studien ist notwendig, um verlässliche neue *wissenschaftliche* Forschungsergebnisse zu gewinnen. Dafür ist Ihr Einverständnis in schriftlicher Form unverzichtbar. Bitte lesen Sie den folgenden Text (*Optional*: als Ergänzung zum Informationsgespräch) sorgfältig durch und zögern Sie nicht, Fragen zu stellen.

# Was ist der Zweck der Studie?

*Fügen Sie hier eine allgemein verständliche, kurze Beschreibung der Studie sowie deren Zielsetzungen ein.*

# Wie läuft die Studie ab?

*Fügen Sie hier eine kurze Übersicht über den Ablauf der Studie, die Anforderungen an die TeilnehmerInnen, die Gesamtzahl der TeilnehmerInnen, die Dauer der Studie (Zeitaufwand für die TeilnehmerInnen), den Ort der Durchführung, die verwendeten Methoden, den institutionellen Rahmen etc. ein.*

# Worin liegt der Nutzen einer Teilnahme an der Studie?

*Geben Sie hier gegebenenfalls Hinweise zum persönlichen Nutzen für die TeilnehmerInnen an, zum möglichen Erkenntnisgewinn für die wissenschaftliche Forschung, zum Nutzen für bestimmte gesellschaftliche Gruppen etc.*

*z. B.: Es ist nicht zu erwarten, dass Sie aus Ihrer Teilnahme an dieser Studie einen (bspw. gesundheitlichen) Nutzen ziehen werden.*

# Ist bei der Studienteilnahme mit Risiken zu rechnen?

*Gehen Sie hier darauf ein, welche Risiken eventuell mit der Studienteilnahme verbunden sind (z.B. psychische Belastungen). Wenn es Risiken gibt, so sind diese zu beschreiben und gegebenenfalls geplante Gegenmaßnahmen anzuführen.*

*Zur besseren Einschätzung der Belastungen ist eventuell ein Vergleich mit ähnlichem lebensweltlichem Verhalten sinnvoll.*

*Beschreiben Sie zudem die Ein- und Ausschlusskriterien für die Teilnahme an der Studie (z.B. Alter).*

1. **Hat die Teilnahme an der Studie sonstige Auswirkungen auf das alltägliche Leben und welche Verpflichtungen ergeben sich daraus?**

*Gehen Sie hier darauf ein, welche Auswirkungen die Teilnahme an der Studie gegebenenfalls auf das alltägliche Leben der TeilnehmerInnen haben kann. Dazu gehören auch Informationen darüber, welche Verpflichtungen mit der Teilnahme einhergehen, wie etwa regelmäßige Notizen zu persönlichen Erlebnissen oder Protokollierung von Verhaltensweisen über einen längeren Zeitraum.*

# Wann wird die Studie vorzeitig beendet?

*Wichtig ist der Hinweis, dass jederzeit, auch ohne Angabe von Gründen, die Teilnahme an der Studie widerrufen und die Studie aus persönlichen Gründen abgebrochen werden kann, ohne daraus resultierende Nachteile.*

*Zudem ist der Hinweis wichtig, dass die Studienleitung entscheiden kann, die Teilnahme einer Person zu beenden. Ein möglicher Grund hierfür kann z.B. sein, dass die Studienleitung bei Teilnhemenden eine psychische Belastung bemerkt, die größer ist als es alltäglche Herausforderungen mit sich bringen.*

# In welcher Weise werden die im Rahmen dieser Studie gesammelten Daten verwendet?

*Bitte unterscheiden Sie Anonymisierung und Pseudonymisierung!*

***Anonymisierung****: Daten können einer Person unwiderruflich nicht oder nicht mehr zugeordnet werden. Daher unterliegen anonyme und anonymisierte Daten keinem Datenschutz.*

***Pseudonymisierung****: Daten lassen sich einer Person mit zusätzlichen Informationen (meist einem Identifikationsschlüssel) zuordnen (Art. 4 Z 5 DSGVO) und bleiben daher personenbezogene Daten. Als solche unterliegen sie dem Datenschutz.*

*Hier sollen die TeilnehmerInnen darüber informiert werden, wie die gesammelten Daten ausgewertet werden, dass die Weitergabe der Daten ausschließlich zu statistischen Zwecken erfolgt und sie ausnahmslos nicht namentlich genannt werden. Auch in etwaigen Veröffentlichungen der Daten dieser Studie werden die Namen der TeilnehmerInnen nicht genannt und es können keine Rückschlüsse auf die TeilnehmerInnen gezogen werden.*

*Z. B.: Ihre Daten werden pseudonymisiert (z. B. durch Zuweisung einer ID-Nummer, unter der die Daten gespeichert werden), sodass für all jene, die nicht den „Schlüssel“ haben, kein Rückschluss auf Ihre Person möglich ist.*

*Geben Sie gegebenenfalls Hinweise zu Audio- und Videoaufnahmen sowie dazu, wie diese Aufnahmen anonymisiert werden.*

*Wichtig ist auch ein Hinweis, dass nur das an der Studie mitwirkende Personal Zugang zu den Daten hat und zudem zur Verschwiegenheit verpflichtet ist.*

*Wichtig ist die Aufnahme von Informationen zur Möglichkeit der Löschung der Daten (wie, wie lang, bei wem...) unter Angabe einer hierfür relevanten Kontaktperson.*

# Entstehen für die TeilnehmerInnen Kosten? Gibt es einen Kostenersatz oder eine Vergütung?

*Informieren Sie hier darüber, ob ein Ersatz für entstandene Kosten erfolgt oder ob eine Vergütung gegeben wird. Diese Zahlungen sollten keinen übermäßigen Anreiz zur Teilnahme an der Studie bzw. zur Aufrechterhaltung der Teilnahme bieten.*

# Möglichkeit zur Diskussion weiterer Fragen

*Geben Sie an, dass die Studienleitung (bzw. jemand in der Forschungsgruppe) für weitere Fragen gerne zur Verfügung stehen.*

*Namen der Kontaktperson bzw. der Kontaktpersonen:*

|  |  |
| --- | --- |
| StudienleiterIn | Name  E-Mail:  Tel.: |
| Evtl. StudienmitarbeiterIn | Name:  E-Mail:  Tel.: |
| Evtl. weitere relevante  Personen | Name:  E-Mail:  Tel.: |

# Einwilligungserklärung

Name der teilnehmenden Person in Druckbuchstaben: ..........................................................

Ich erkläre mich bereit, an der Studie *Titel der Studie* teilzunehmen.

Ich bin von „…………………………………………….“ *(Name aufklärende Person*) ausführlich und verständlich über Zielsetzung, Bedeutung und Tragweite der Studie und die sich für mich daraus ergebenden Anforderungen aufgeklärt worden. Ich habe darüber hinaus den Text dieser TeilnehmerInneninformation gelesen. Aufgetretene Fragen wurden mir verständlich und ausreichend beantwortet. Ich hatte genügend Zeit, mich zu entscheiden, ob ich an der Studie teilnehmen möchte. Ich habe zurzeit keine weiteren Fragen mehr.

Ich behalte mir das Recht vor, meine freiwillige Mitwirkung jederzeit zu beenden, ohne dass mir daraus Nachteile entstehen. Sollte ich aus der Studie ausscheiden wollen, so kann ich dies jeder Zeit schriftlich oder mündlich bei (*Name Kontaktperson*) veranlassen.

Ich bin zugleich damit einverstanden, dass meine im Rahmen dieser Studie erhobenen Daten aufgezeichnet und ausgewertet werden.

Ich stimme zu, (*bitte wählen Sie Zutreffendes aus*) dass meine Daten dauerhaft in anonymisierter / pseudonymisierter Form elektronisch gespeichert werden. Die Daten werden in einer nur der (*bitte präzisieren Sie, wer Zugriff zu den Daten hat z.B. Forschungsgruppe*) zugänglichen Form gespeichert, die durch (*bitte präzisieren Sie, wie die Daten geschützt sind z.B. durch Passwort gesicherter Ordner*) gesichert sind.

Sollte ich zu einem späteren Zeitpunkt die Löschung meiner Daten wünschen, so kann ich dies schriftlich oder telefonisch ohne Angabe von Gründen und (*bitte wählen Sie Zutreffendes aus*) zeitlich unbegrenzt / bis ……………………. bei (*Name Kontaktperson und Kontaktdaten*) veranlassen.

**Eine Kopie dieser TeilnehmerInneninformation und Einwilligungserklärung habe ich erhalten. Das Original verbleibt bei der Studienleitung.**

(Datum und Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers)

......................................................................................................

(gegebenenfalls: Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen)

......................................................................................................

(Datum, Name und Unterschrift der Studienleitung bzw. der/des StudienmitarbeiterIn)

………………………………………………………………………………………………….