



## KONTAKT

Emma Halfmann

Abteilung für Sozialpsychologie

FB 06, Justus-Liebig-Universität Gießen

Otto-Behaghel-Strasse 10D, D-35394 Gießen

Tel. 0049- 641 / 99 – 26241

Fax. 0049-641 / 99 – 26249

Emma.Halfmann@psychol.uni-giessen.de

**Studie: OE2**

## Informationen zur Studienteilnahme und Einwilligungserklärung

Liebe Teilnehmer:innen,

Diese Studieninformation dient dazu, Ihnen den Grund der Studie, den Ablauf sowie den Umgang mit den im Rahmen der Studie gewonnenen Daten zu erläutern. Bitte lesen Sie sich diese Information aufmerksam durch. Sollten sich darüber hinaus noch Fragen ergeben, wenden Sie sich bitte direkt an die Studienleitung (oder per Email an: [Emma.Halfmann@psychol.uni-giessen.de](mailto:Emma.Halfmann@psychol.uni-giessen.de)). Sie erhalten eine Kopie der Information zur Studienteilnahme und der Einwilligungserklärung.

*Ziel und Ablauf der Studie*

Sie werden zunächst gebeten einen Online-Fragebogen als Vorab-Test auszufüllen. Ein Teil der Teilnehmenden wird dann für die Hauptstudie in unser Labor eingeladen, es kann aber sein, dass Sie an dieser nicht teilnehmen können. Falls Sie zur Hauptstudie eingeladen werden, werden Sie zunächst gebeten an einer Gruppenaufgabe in einem Raum mit anderen Teilnehmenden teilzunehmen. Danach werden sie weitere Einzel- und Gruppenaufgaben mit Ihren Gruppenmitgliedern online in separaten Räumen durchführen. Im Anschluss folgt eine weitere Gruppendiskussion in einem gemeinsamen Raum. Insgesamt werden die Aufgaben etwa 45 Minuten dauern.

*Aufwandsentschädigung*

Als Aufwandsentschädigung für den Vorab-Fragebogen erhalten Sie die Möglichkeiten einen von vier 50 Euro Gutscheinen zu gewinnen. In dem Fall, in dem Sie zur Hauptstudie eingeladen werden (nur ein Teil der Teilnehmenden vom Vorab-Fragebogen), erhalten als Aufwandsentschädigung wahlweise entweder 10 Euro oder eine Versuchspersonenstunde.

*Ausschluss von der Teilnahme*

Es dürfen nur Personen teilnehmen, auf die keiner der unten genannten Ausschlusskriterien zutreffen. Bitte überprüfen Sie noch einmal, ob einer oder mehrere der folgenden Punkte auf Sie zutrifft. Ist dies der Fall, dürfen Sie nicht an der Studie teilnehmen:

- Sie sind jünger als 18 oder älter als 40 Jahre alt
- Sie sprechen Deutsch nicht auf Muttersprache-Niveau
- Sie leiden an einer diagnostizierten psychischen Störung und/oder Depressionen

*Mögliche Risiken und Unannehmlichkeiten (Bisherige Erkenntnisse)*

Der Studienablauf beruht auf etablierten Methoden und es sind keine Risiken und Unannehmlichkeiten mit der Teilnahme verbunden.

*Mögliche Vorteile*

Bitte beachten Sie, dass diese Studie in erster Linie der Wissenserweiterung dient und gegebenenfalls auch keinen persönlichen Vorteil für Sie bringen kann.

*Teilnahme und Datennutzung*

Die Teilnahme an der Studie erfolgt absolut freiwillig und Sie können die Studie jederzeit ohne Nennung von Gründen abbrechen. Ihre Daten werden in diesem Falle gelöscht. Mit der Teilnahme an der Studie sind oben genannte bekannten Risiken oder Unannehmlichkeiten verbunden. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Es besteht keine gesonderte Versicherung für die Studie. Alle im Rahmen dieser Studie gewonnenen Daten werden pseudonymisiert gespeichert und ausgewertet, das heißt Ihr Name wird durch einen persönlichen Probanden-Code ersetzt. Bei der Datenauswertung wird dann kein Rückschluss auf Ihre Person möglich sein. Alle Eingaben und Daten werden wissenschaftlich qualitativ und quantitativ ausgewertet. Ein Teil der Auswertung wird zusammengefasst für alle oder einen Teil aller Versuchspersonen erfolgt. Einzelne Beiträge aus Ihren Angaben inklusive direkter Zitate können als Beispiele vollständig anonymisiert bei Vorträgen oder in Publikationen erscheinen. Dabei werden alle persönlichen Informationen entfernt. Die für die Datenverarbeitung in diesem Projekt verantwortlichen Personen sind Prof. Dr. Jan A. Häusser und Emma Halfmann. Die im Rahmen der Studie gewonnenen Daten sollen später auf wissenschaftlichen Konferenzen vorgestellt und in wissenschaftlichen Fachzeitschriften veröffentlicht werden. Bei diesen Formen der öffentlichen Präsentation der Daten wird kein Rückschluss auf Sie als Studienteilnehmer/in möglich sein. Es besteht ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutz-Aufsichtsbehörde (Axel P. Globuschütz, [datenschutz@uni-giessen.de](mailto:datenschutz@uni-giessen.de)).



Bei späteren Fragen, die sich nach Ihrer Teilnahme ergeben, können Sie sich an die Studienleitung wenden (per Mail an: [Emma.Halfmann@psychol.uni-giessen.de](mailto:Emma.Halfmann@psychol.uni-giessen.de)).



## KONTAKT

Emma Halfmann

Abteilung für Sozialpsychologie

FB 06, Justus-Liebig-Universität Gießen

Otto-Behaghel-Strasse 10D, D-35394 Gießen

Tel. 0049- 641 / 99 – 26241

Fax. 0049-641 / 99 – 26249

Emma.Halfmann@psychol.uni-giessen.de

**Studie: Verhandlungen****Einwilligungserklärung**

Name der Probandin/ des Probanden:

\_\_\_\_\_

Versuchsleitung:

\_\_\_\_\_

Ich habe die Proband:innen-/Patienten:inneninformation über Ziel und Ablauf der Untersuchung sowie studienbedingte Erfordernisse und mögliche Nebenwirkungen erhalten, gründlich durchgelesen und verstanden. Ich hatte ausreichend Gelegenheit, mich bei dem/der Versuchsleiter/in über den Untersuchungshergang zu informieren, sowie auftretende Fragen zu stellen. Diese wurden mir von dem/der Versuchsleiter/in verständlich beantwortet. Eine Kopie der Proband:innen-/Patienten:inneninformation habe ich erhalten. Ich hatte ausreichend Zeit, mich für oder gegen eine Teilnahme an dieser Studie zu entscheiden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich das Vorhaben und die Information verstanden habe und freiwillig an der Studie teilnehme. Ich habe verstanden, dass ich jederzeit ohne Angabe von Gründen aus der Studie ausscheiden kann, ohne dass mir persönliche Nachteile entstehen. Die Fragen zu meinem Gesundheitszustand habe ich nach bestem Wissen beantwortet. Mir ist bekannt, dass diese Studie in erster Linie der Wissenserweiterung dient und gegebenenfalls auch keinen persönlichen Vorteil für mich bringen kann.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten unter Einhaltung des Hessischen Datenschutzgesetzes erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten nach Beendigung der Studie mindestens 10 Jahre aufbewahrt werden. Ich bin darüber informiert, dass alle Untersucher/innen der Verschwiegenheitsverpflichtung nach §203StGB unterliegen und die Speicherung und Auswertung meiner studienbezogenen Daten nach gesetzlichen Bestimmungen gemäß §24 Hessisches Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz in pseudonymisierter Form erfolgt. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ich nach Widerruf meiner Einwilligung zur Studienteilnahme das Recht habe, Einsicht in meine bis dahin gespeicherten Daten zu verlangen und deren Löschung zu beantragen, sofern keine anderweitigen gesetzlichen Vorgaben bestehen. Meine bis dahin gespeicherten Daten dürfen nur dann weiterverwendet werden, wenn ich einer weiteren Verwendung zum Zeitpunkt des Widerrufs meiner Teilnahme zustimme. Ich bin über die Behandlung der erhobenen Daten und über die Möglichkeit, dass autorisierte Personen der Studie und der zuständigen Ethikkommission unter Wahrung der Vertraulichkeit in Originalbefunde Einsicht nehmen, informiert worden und erkläre mich damit einverstanden.

**Rechtsgrundlage**

Aufgrund des Wirksamwerdens der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung = **EU-DSGVO** seit 25. Mai 2018 haben sich die Datenschutzvorschriften in Europa geändert. Zusätzlich werden Sie hiermit über die in der EU-DSGVO festgelegten Rechte informiert (Artikel 12 ff. EU-DSGVO):

Die Rechtsgrundlage zur Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten bilden bei Studien Ihre freiwillige schriftliche Einwilligung gemäß EU-DSGVO sowie im Falle klinischer Studien der Deklaration von Helsinki (Erklärung des Weltärztebundes zu den ethischen Grundsätzen für die medizinische Forschung am Menschen) und der Leitlinie für Gute Klinische Praxis. Bei Arzneimittel- Studien ist zusätzlich das Arzneimittelgesetz Rechtsgrundlage, bei Medizinprodukte-Studien entsprechend das Medizinproduktegesetz anzuwenden.

**Bezüglich Ihrer Daten haben Sie folgende Rechte (Artikel 13 ff. EU-DSGVO):****Recht auf Auskunft**

Sie haben das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die im Rahmen der Studie erhoben, verarbeitet oder ggf. an Dritte übermittelt werden (Aushändigen einer kostenfreien Kopie) (Artikel 15 EU-DSGVO). Recht auf Berichtigung Sie haben das Recht, Sie betreffende unrichtigen personenbezogene Daten berichtigen zu lassen (Artikel 16 und 19 EU-DSGVO).

**Recht auf Löschung**

Sie haben das Recht auf Löschung Sie betreffender personenbezogener Daten, z. B. wenn diese Daten für den Zweck, für den sie erhoben wurden, nicht mehr notwendig sind (Artikel 17 und 19 EU-DSGVO).

**Recht auf Einschränkung der Verarbeitung**

Unter bestimmten Voraussetzungen haben Sie das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen, d.h. die Daten dürfen nur gespeichert, nicht verarbeitet werden. Dies müssen Sie beantragen. Wenden Sie sich hierzu bitte an Ihre Studienleitung / Prüfer:in oder an die/ den Datenschutzbeauftragte(n) (Artikel 18 und 19 EU-DSGVO).

**Im Falle der Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung** werden zudem all jene benachrichtigt, die Ihre Daten erhalten haben (Artikel 17 (2) und Artikel 19 EU-DSGVO).

**Recht auf Datenübertragbarkeit**

Sie haben das Recht, die Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die Sie dem Verantwortlichen für die Studie / Prüfung bereitgestellt haben, zu erhalten. Damit können Sie beantragen, dass diese Daten entweder Ihnen oder, soweit technisch möglich, einer anderen von Ihnen benannten Stelle übermittelt werden (Artikel 20 EU-DSGVO).

**Widerspruchsrecht**

Sie haben das Recht, jederzeit gegen konkrete Entscheidungen oder Maßnahmen zur Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten Widerspruch einzulegen (Art 21 EU-DSGVO). Eine solche Verarbeitung findet anschließend grundsätzlich nicht mehr statt.

**Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten und Recht auf Widerruf dieser Einwilligung**  
Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist nur mit Ihrer Einwilligung rechtmäßig (Artikel 6 EU-DSGVO).

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten jederzeit zu widerrufen. Es dürfen jedoch die bis zu diesem Zeitpunkt erhobenen Daten durch die in der Proband:innen- / Patient:inneninformation und Einwilligungserklärung zu der jeweiligen Studie / Prüfung genannten Stellen verarbeitet werden (Artikel 7, Absatz 3 EU-DSGVO).

**Benachrichtigung bei Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten („Datenschutzpannen“)**  
**Möchten Sie eines dieser Rechte in Anspruch nehmen, wenden Sie sich bitte an Ihren Datenschutzbeauftragten.** Außerdem haben Sie das **Recht, Beschwerde bei der/den Aufsichtsbehörde/n einzulegen**, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die EU-DSGVO verstößt (**siehe Kontaktdaten**).

**Kontaktdaten**

**Datenschutz: Kontaktdaten Datenschutzbeauftragte**

Datenschutzbeauftragte/r		Datenschutz-Aufsichtsbehörde	
Name:	Axel P. Globuschütz/ Dr. Robert Pfeffer	Name:	Der Hessische Datenschutzbeauftragte
Adresse:	Ludwigstraße 23 35390 Gießen	Adresse:	Gustav-Stresemann-Ring 1 65189 Wiesbaden
Telefon:	0641-99 12230	Telefon:	Telefon: 0611-140 80
E-Mail	datenschutz@uni-giessen.de	E-Mail	poststelle@datenschutz.hessen.de

Für die Datenverarbeitung Verantwortliche/r	
Name	Prof. Dr. Joybrato Mukherjee Präsident der Justus-Liebig-Universität
Adresse:	Ludwigstraße 23 35390 Gießen
Telefon:	0641-99 0
E-Mail	praesident@uni-giessen.de

Name des Probanden /der Probandin

Ort, Datum

Unterschrift des Probanden /der Probandin

Name der/des aufklärenden Versuchsleiters/-

Ort, Datum

Unterschrift der/des Versuchsleiters/-in