

Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Studie: XYZ

Ich wurde von der unterzeichnenden Testleiterin / vom unterzeichnenden Testleiter mündlich und schriftlich über die Ziele, den Ablauf der Studie, über die zu erwartenden Wirkungen, über mögliche Vor- und Nachteile sowie über eventuelle Risiken informiert.

Ich habe die zur oben genannten Studie abgegebene schriftliche Information gelesen und verstanden. Meine Fragen im Zusammenhang mit der Teilnahme an dieser Studie sind mir zufriedenstellend beantwortet worden. Ich kann die schriftliche Information behalten und erhalte eine Kopie dieser Einverständniserklärung.

Ich hatte genügend Zeit, um die Entscheidung zu treffen, an der Studie teilzunehmen.

Ich weiss, dass meine persönlichen Daten nur in anonymisierter / pseudonymisierter Form gespeichert werden. **BESCHREIBUNG, BIS WANN UND UNTER WELCHEN BEDINGUNGEN DAS LÖSCHEN DER DATEN VERLANGT WERDEN KANN (SIEHE WEGLEITUNG).**

Ich bin einverstanden, dass Mitglieder der zuständigen Ethikkommission zu Prüf- und Kontrollzwecken in meine Originaldaten Einsicht nehmen dürfen, jedoch unter strikter Einhaltung der Vertraulichkeit.

Ich nehme an dieser Studie freiwillig teil. Ich kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen meine Zustimmung zur Teilnahme widerrufen, ohne dass mir deswegen Nachteile entstehen.

Im Interesse meiner Gesundheit kann mich die Testleiterin oder der Testleiter jederzeit von der Studie ausschliessen.

Vor- und Nachname (in Druckbuchstaben): _____

Bern, den _____
Ort, Datum Unterschrift

Name der Testleiterin / des Testleiters (in Druckbuchstaben): _____

Unterschrift der Testleiterin oder des Testleiters: _____