

Schul-SARS-CoV-2-Studie, 16.09.2020, Version 2.0, für Schülerinnen und Schüler unter 14 Jahren und deren Eltern

## 11. Einwilligungserklärung

Vor- und Zuname(n) der Teilnehmerin/des Teilnehmers in Druckbuchstaben:

.....

Geburtsdatum: .....

Ich habe dieses Informationsblatt, das 9 Seiten umfasst, gelesen und verstanden.

Alle meine Fragen wurden beantwortet und ich habe zurzeit keine weiteren Fragen mehr.

Zusätzliche Information für deine Eltern: Mit meiner persönlich datierten Unterschrift gebe ich hiermit freiwillig mein Einverständnis, dass die Daten meines Kindes aufgezeichnet und wie oben ausgeführt an die oben genannten Einrichtungen weitergeleitet werden dürfen. Mir ist bekannt, dass zur Überprüfung der Richtigkeit und Kontrolle der Daten Beauftragte der zuständigen Behörden und der beteiligten Universitäten Einblick in die studienrelevanten personenbezogenen Daten nehmen dürfen.

**Ich weiß, dass ich diese Zustimmungen jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.**

**Ich stimme ausdrücklich zu, dass die Daten wie im Abschnitt „Datenschutz“ dieses Dokuments beschrieben verarbeitet werden.**

Eine Kopie dieser Teilnahmeinformation und Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Dein Name in Druckbuchstaben:

.....

.....

Ort, Datum und Unterschrift Deiner gesetzlichen Vertreterin/Deines gesetzlichen Vertreters

*(Die Teilnehmerin/der Teilnehmer erhält eine unterschriebene Kopie der Information und Einwilligungserklärung, das Original verbleibt in der Schule.)*