Teilnehmerinformation und Einwilligung für *status* (Vorlage)

Information zur Nutzung von *status*

Verantwortlich: _____ ,
Name und Anschrift der Einrichtung
_____ , Datenschutzbeauftragte/r:
Kontakt
_____ .
Kontakt

Worum es geht: Wir bitten Sie, im Rahmen von _____ regelmäßig Fragebögen
Ihrer Behandlung / der Studie, Titel
auszufüllen. Dafür nutzen wir ***status***, per App auf Ihrem Smartphone oder über Links im Browser. Ihre Antworten helfen uns, _____ .
den Verlauf Ihrer Behandlung zu verfolgen / die Fragestellung der Studie zu beantworten

Welche Daten: Ihre Antworten auf die Fragebögen und daraus berechnete Werte, die Zeitpunkte der Beantwortung, ein Kürzel oder Pseudonym und – nur wenn Sie zustimmen – _____ . Diese Daten können
weitere Angaben, z. B. E-Mail-Adresse für Erinnerungen, Daten aus Apple Health oder Google Fit
Gesundheitsdaten sein.

Wer die Daten sieht: _____ .
Ihre Behandlerin oder Ihr Behandler / das Studienteam
status ist eine Plattform der Vacay GmbH, Groß-Umstadt; die Daten werden verschlüsselt übertragen und auf Servern in Deutschland gespeichert. Vacay verarbeitet sie nur in unserem Auftrag (Art. 28 DSGVO) und ist zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Rechtsgrundlage: Ihre ausdrückliche Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a, Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO).

Speicherdauer: Ihre Daten werden gelöscht oder anonymisiert, sobald sie nicht mehr benötigt werden, spätestens _____ .
Frist bzw. Ereignis, z. B. Ende der Studie oder gesetzliche Aufbewahrungsfrist

Freiwilligkeit: Die Teilnahme ist freiwillig. Wenn Sie nicht teilnehmen oder Ihre Einwilligung widerrufen, entstehen Ihnen keine Nachteile für Ihre Behandlung.

Ihre Rechte: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Sie haben außerdem das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Datenübertragbarkeit sowie das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu beschweren. Wenden Sie sich dafür an _____ .
Kontakt der Einrichtung

Einwilligung

Ich, _____ , habe die Information zur Nutzung von ***status*** erhalten und verstanden.
Name, Vorname

☐ Ich willige ein, dass meine Antworten auf die Fragebögen und die daraus berechneten Werte im Zeitraum _____ in ***status*** für den oben genannten Zweck gespeichert und verarbeitet werden.
von – bis

☐ Ich willige ein, dass mir Erinnerungen an meine E-Mail-Adresse _____ gesendet werden. *(optional)*
E-Mail-Adresse

☐ Ich willige ein, dass die App die folgenden Daten aus Apple Health bzw. Google Fit überträgt: _____ . *(optional)*
Datenarten, z. B. Schritte, Schlaf

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann, z. B. per E-Mail an _____ .
Kontakt

_____ – _____
Ort, Datum — Unterschrift

Bei Minderjährigen unter 16 Jahren: zusätzlich Unterschrift der Sorgeberechtigten.