



Hochschule Osnabrück  
University of Applied Sciences

Studienleiterin: Camilla Kapitza M.Sc. PT, OMPT (DVMT®)  
Hochschule Osnabrück Fakultät Wirtschafts- und Sozialwissenschaften  
Kontaktdaten:  
INAP/O  
Caprivistr. 1  
49076 Osnabrück  
E-Mail: c.kapitza@hs-osnabrueck.de

**Einwilligung  
in die Verarbeitung personenbezogener Daten  
für das Forschungsprojekt:  
Evaluation einer Klassifikation von Nacken- und Nackenarmschmerzen**

Frau Camilla Kapitza hat am \_\_\_\_\_ mit mir  
\_\_\_\_\_ (Name Proband/In) ein

ausführliches Informationsgespräch über Art, Umfang und Bedeutung des oben genannten Projektes geführt. Verantwortlicher Träger des Projektes ist die Hochschule Osnabrück.

Das Projekt soll der wissenschaftlichen Evaluation einer Klassifikation von Nacken- und Nackenarmschmerzen dienen. Mir ist erläutert worden, dass bei dieser Studie personenbezogene Daten verarbeitet werden sollen. Mir ist insbesondere bekannt, zu welchem Zweck in welchem Umfang, auf welcher Rechtsgrundlage, wie lange meine Daten gespeichert werden und welche Rechte ich gegenüber der verantwortlichen Stelle hinsichtlich meiner personenbezogenen Daten habe. Ein entsprechendes Informationsschreiben habe ich erhalten.

**Mir ist bekannt, dass die Teilnahme freiwillig ist und ich sie jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne persönlichen Nachteil schriftlich oder mündlich widerrufen kann. Meine Daten werden dann vollständig gelöscht. Hierüber erhalte ich eine Nachricht.**

**Ich erkläre mich bereit, an dem Forschungsprojekt: Evaluation einer Klassifikation von Nacken- und Nackenarmschmerzen teilzunehmen und willige in die hiermit verbundene und mir bekannte Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Soweit besondere**

**personenbezogene Daten im Sinne des Art. 9 DS-GVO, wie etwa Gesundheitsdaten, erhoben werden, bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.**

Bitte kreuzen Sie die unten stehenden Antwortoptionen an, wenn Sie mit folgenden einverstanden sind:

Ich gebe mein Einverständnis, dass die anonymisierten Daten in einem weiteren Forschungsprojekt noch einmal verwendet werden könnten.

Ja:

Nein:

Das Informationsschreiben und ein Exemplar dieser Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift der Probandin / des Probanden