



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zu einer MRT-Untersuchung

1. Ich habe die Studieninformationen gelesen und verstanden.
2. Ich wurde darüber informiert, dass meine Einwilligung freiwillig ist und ich sie jederzeit für die Zukunft zurückziehen kann.
3. Ich wurde über meine weiteren Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Datenübertragbarkeit sowie Beschwerde- und Kontaktmöglichkeiten hingewiesen.
4. Ich willige in die Erhebung, Verarbeitung und Auswertung meiner Daten durch die CF Neuro-MRT (Universität zu Köln) ein. Die erhobenen Daten dürfen im Rahmen von wissenschaftlicher Forschung zum erläuterten Zweck der Studie genutzt werden.
5. Der Datenschutzbeauftragte (DSB) der Uniklinik hat folgende Adresse: Herr Dominik Zier Kerpener Str. 62, 50937 Köln, Telefon +49 221 478-88008, E-Mail datenschutz@uk-koeln.de. Zur Geltendmachung Ihrer Betroffenenrechte können Sie sich an den DSB oder an die jeweilige Studienleitung wenden.
6. Ich stimme zu, dass meine Daten in **vollständig anonymisierter Form** und nach Entfernen der Gesichtsanteile im Bild ("Defacing") bei einem **zentralen Datencenter** eingereicht werden dürfen, sofern dies zukünftig im Einklang mit den Regeln Guter Wissenschaftlicher Praxis erforderlich ist. Defacing ist notwendig, da theoretisch Gesichter rekonstruierbar werden können. Deshalb werden Daten ohne Defacing nur an Forschende herausgegeben, welche durch den Arbeitgeber **zur Vertraulichkeit verpflichtet** wurden. Ein Datencenter ist ein Internet-Server für anonymisierte Studiendaten, die Eingang in eine Veröffentlichung gefunden haben. Es ermöglicht Wissenschaftlern weltweit den Zugriff auf bereits publizierte Daten. Damit sind extern Nachbearbeitungen und auch Wiederholungsanalysen möglich. Dieses Vorgehen soll die Transparenz und Reproduzierbarkeit der Ergebnisse erhöhen und den wissenschaftlichen Fortschritt auf dem Gebiet der Hirnforschung beschleunigen.

Fristen zur Speicherung der Daten, meine Rechte auf deren Löschung bzw. Vernichtung habe ich dem Aufklärungs- und Informationsbogen zur Studie entnommen.

Mein Einverständnis kann von mir jederzeit und ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

Köln, den

Proband*in