



Biobank-A | Biobank Augsburg

Einwilligungserklärung

Patient (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Ich willige ein, dass meine Biomaterialien und Daten, wie in der Informationsschrift beschrieben, an die Biobank-A gegeben und für medizinische Forschungszwecke verwendet werden. Ich willige ein, dass die Zwecke wissenschaftlich-medizinischer Forschung, für die meine Biomaterialien und Daten verwendet werden, nicht eingegrenzt werden. Das Eigentum an den Biomaterialien übertrage ich an die Biobank-A am Universitäts-klinikum Augsburg.

Ich habe die Informationsschrift gelesen und hatte die Gelegenheit, Fragen zu stellen. Ich weiß, dass meine Teilnahme freiwillig ist und ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann, ohne dass mir daraus irgendwelche Nachteile entstehen.

► Ich willige ein, dass ich evtl. zu einem späteren Zeitpunkt erneut kontaktiert werde

- zum Zweck der Gewinnung weiterer Informationen / Biomaterialien ja nein
- zum Zweck der Rückmeldung für mich gesundheitsrelevanter Ergebnisse ja nein

Diese Rückmeldung soll erfolgen über die Einrichtung, in der meine Biomaterialien/ Daten gewonnen wurden oder über folgenden Arzt (falls gewünscht, bitte angeben):

Name des Arztes: _____

Anschrift: _____

Datenschutzerklärung:

Ich willige ein, dass die Treuhandstelle der Biobank-A am Universitätsklinikum Augsburg - wie in der Information beschrieben

-

- personenbezogene Daten, insbesondere Angaben über meine Gesundheit, von mir erhebt und speichert,
- weitere personenbezogene Daten, insbesondere Angaben über meine Gesundheit aus meinen Krankenunterlagen entnimmt,
- und die Daten gemeinsam mit meinen Biomaterialien pseudonymisiert (d.h. kodiert) für medizinische Forschungsvorhaben zur Verfügung stellt. Dabei dürfen personenbezogene Daten über eine sichere Verbindung an einen Dienst zum Zwecke der Pseudonymisierung übertragen werden.

Meine Biomaterialien und Daten dürfen unbefristet für medizinische Forschungsvorhaben verwendet werden und gegebenenfalls mit anderen medizinischen Datenbanken verknüpft werden. Sie dürfen pseudonymisiert an Universitäten, Forschungsinstitute und forschende Unternehmen zu Zwecken medizinischer Forschung weitergegeben werden. Dies schließt unter Umständen auch die Weitergabe für Forschungsprojekte in Ländern außerhalb der EU ein. Dies ist generell zulässig, wenn ein Angemessenheitsbeschluss der Europäischen Kommission vorliegt oder behördlich genehmigte Datenschutzklauseln angewendet werden. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ich meine Einwilligung gegenüber der Biobank-A am Universitätsklinikum Augsburg ohne Angabe von Gründen jederzeit widerrufen kann (siehe Punkt 10 der Patienteninformation).

Eine Kopie der Patienteninformation und Einwilligungserklärung habe ich erhalten. Das Original verbleibt bei der Treuhandstelle der Biobank-A am Universitätsklinikum Augsburg.

Name des Patienten
in Druckbuchstaben

Ort, Datum (vom Patienten einzutragen)

Unterschrift des Patienten

Ich habe das **Aufklärungsgespräch** geführt und die Einwilligung des Patienten eingeholt.

**Name der
aufklärenden Person**
in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Unterschrift der aufklärenden Person