

## **Einwilligungserklärung zur Teilnahme an der Studie „Evaluation des MovES-Paradigmas“**

**Ich willige ein, dass meine Daten erhoben, in Papierform oder auf elektronischen Datenträgern am Department für Psychologie und Psychotherapie der Universität Witten/Herdecke aufgezeichnet und in vollständig anonymisierter Form mindestens 10 Jahre gespeichert werden. Ich bin mir bewusst, dass die betreuenden Personen während meiner Studienteilnahme in Datenschutzbelangen geschult sind und der Schweigepflicht unterliegen.**

**Mir ist bekannt, dass die Studie ausschließlich Forschungszwecken dient und keine klinische Begutachtung oder individuelle Rückmeldung über die erhobenen Daten erfolgt. Ich wurde darüber informiert, dass ich die Teilnahme jederzeit ohne Angabe von Gründen abbrechen und die Einwilligungserklärung widerrufen kann, ohne dass daraus Nachteile für mich entstehen. Im Falle eines solchen Widerrufs werden keine Daten von mir gespeichert, und bereits gespeicherte Daten werden umgehend unwiederbringlich gelöscht.**

Ich weiß, dass ich mich bei Anmerkungen oder Fragen zur Studie sowie zum Zweck des Widerrufs dieser Einwilligungserklärung an Nele Kost (wissenschaftliche Mitarbeiterin am Lehrstuhl für Klinische Psychologie und Psychotherapie IV an der Universität Witten/Herdecke, E-Mail: [Nele.Kost@uni-wh.de](mailto:Nele.Kost@uni-wh.de)) wenden kann.

☐ **Ich wurde über die Ziele, den Ablauf der Studie, sowie über eventuelle Risiken informiert. Ich habe die Einwilligungserklärung verstanden und erkläre mich bereit, an der Studie teilzunehmen.**