



Einwilligungserklärung zur Studienteilnahme

A) Allgemeines

Ich bin über den Zweck und den Ablauf der Studie sowie die Methoden und Risiken, die damit verbunden sein können, aufgeklärt worden. Ich habe die zugehörige Studieninformation gelesen und kann auf dieser Grundlage meine Entscheidung zur Studienteilnahme und Verarbeitung personenbezogener Daten frei treffen. Meine Einwilligung zur Studie ist durch meine Unterschrift auf dem Probenbegleitschein dokumentiert.

B) Untersuchungen und Publikation von Studienergebnissen

Ich willige in folgende Untersuchungen ein:

Blutentnahme zum Zwecke der Untersuchung der Probe auf das Vorhandensein von Antikörpern gegen das SARS-CoV-2-Virus und andere Erreger von Atemwegserkrankungen.

Hinweis: Der labortechnisch ausgewertete Befund (= Ergebnis der Antikörpertests) wird Ihnen zur Verfügung gestellt.

Die Untersuchung findet durch das für den Wohnort des Probanden zuständige Gesundheitsamt statt. Die Probe wird an das Bayerische Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL) geschickt, wo sie im Labor untersucht wird.

Im Rahmen der Studie werden verschiedene Fragen zu Krankheitssymptomen sowie zu etwaigen chronischen Erkrankungen beantwortet. Diese Angaben werden in einem Probenbegleitschein erfasst, der zusammen mit meiner Blutprobe an das LGL übermittelt wird. Die Untersuchungs- und Studienergebnisse werden durch das LGL in pseudonymisierter Form und durch Dritte in anonymisierter Form als Grundlage für wissenschaftliche Auswertungen und Publikationen durch verschiedene Stellen und Personen genutzt.

Dienstszitz:
LGL
Eggenreuther Weg 43
91058 Erlangen

Telefon: 09131/6808-0
Telefax: 09131/6808-2102

Dienststelle:
LGL, Dienststelle Oberschleißheim
Veterinärstr. 2
85764 Oberschleißheim

Telefon: 09131/6808-0
Telefax: 09131/6808-5425

E-Mail und Internet
poststelle@lgl.bayern.de
www.lgl.bayern.de

Anfahrtsskizze im Internet
Bahn: S1 Oberschleißheim
Bus: 292 Sonnenstraße
Haltestelle: Veterinärstr.

Seite 1 von 2
Bankverbindung
Bayerische Landesbank
IBAN: DE31 7005 0000
0001 2792 80
BIC: BYLADEMM

C) Verarbeitung personenbezogener Daten, insbesondere Gesundheitsdaten

Ich willige mit meiner Unterschrift auf dem Probenbegleitschein ein, dass meine Identitätsdaten (Name, Geburtsdatum, Geschlecht) zur Kontaktaufnahme und Durchführung der Untersuchungen vom für mich zuständigen Gesundheitsamt und vom LGL verarbeitet werden. Nach Ablauf des Projektes werden meine identifizierenden Daten gelöscht.

Ich willige mit Unterschrift auf dem Probenbegleitschein ein, dass die Ärztinnen und Ärzte des für mich zuständigen Gesundheitsamts im Rahmen der Untersuchungen Gesundheitsdaten von mir erheben und an das LGL übermitteln. Dort wird Ihre Blutprobe im Labor ausgewertet und nach Bekanntgabe der Ergebnisse pseudonymisiert ausgewertet.

Mir ist bekannt,

- dass meine Teilnahme freiwillig ist und mir durch die Nichtteilnahme keine Nachteile entstehen.
- dass meine Einwilligung jederzeit durch schriftliche Mitteilung an das Bayerische Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit postalisch unter Veterinärstr. 2, 85764 Oberschleißheim oder per E-Mail an Humanvirologie@lgl.bayern.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Die Wirksamkeit der Einwilligung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs bleibt davon unberührt.
- dass ich ausführliche Hinweise zum Studienablauf und zur Verarbeitung personenbezogener Daten in der mir ausgehändigten Studieninformation finde und die dort genannten Rechte jederzeit ausüben kann.