

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich hiermit bereit am Forschungsprojekt „Corona & Soziale Arbeit“ mitzuwirken. Ich wurde über das Ziel der Untersuchungen aufgeklärt und ich habe im Moment keine weiteren Fragen dazu.

Ich wurde darüber informiert, dass das von mir eingesandte Audio- bzw. Textmaterial streng vertraulich behandelt und anonymisiert weiter bearbeitet wird.

Ich weiß, dass die Ergebnisse der Untersuchung anonymisiert in Fachzeitschriften und wissenschaftlichen Publikationen veröffentlicht werden. Dabei werden keine personenbezogenen Daten bekannt gegeben, um sicherzustellen, dass es zu keiner Identifizierung der Person gegenüber Dritten kommen kann.

Auch stellt die Fachhochschule St. Pölten GmbH sicher, dass die Daten nicht an unberechtigte Dritte gelangen, und die Speicherung auf sicheren, verschlüsselten Servern bzw. in gesperrten Bereichen erfolgt.

Sollte eine Datenverarbeitung in externen Cloud-Systemen (Dropbox, Dropbox for Business, Tresorit, Google Drive ...) unumgänglich sein, stellen die ForschungsmitarbeiterInnen sicher, dass diese Daten durch eine separate Verschlüsselung von unberechtigten Zugriffen Dritter geschützt werden.

Es gelten die nationalen und internationalen datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Nach Beendigung des Forschungsprojekts werden die Daten („Rohdaten“) zum Nachweis der Richtigkeit der Forschungsergebnisse 10 Jahre aufbewahrt und danach einer Löschung/Anonymisierung zugeführt.

Ich weiß, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit schriftlich widerrufen kann, ohne dass dadurch die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf berührt wird.

In diesem Fall werden meine Daten und Tonaufzeichnungen umgehend gelöscht.

Ich bin berechtigt, gegenüber der Fachhochschule St. Pölten GmbH (datenschutz@fhstp.ac.at) um eine umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Weiters kann ich die Berichtigung, Löschung, die Datenübertragung und Einschränkung der Verbreitung verlangen, und habe ein Beschwerderecht bei der Österreichischen Datenschutzbehörde, welche bei dieser als zuständige Aufsichtsbehörde einzubringen ist.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Aufklärung verstanden habe und mit der Teilnahme an diesem Forschungsprojekt einverstanden bin.

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Mailadresse:

(Ort / Datum / Unterschrift)

Bitte senden Sie diese Seite ausgefüllt und unterschrieben per E-mail an:

inclusion@fhstp.ac.at

Bei Rückfragen können sie sich gerne auch an michaela.moser@fhstp.ac.at (Projektleitung) wenden.