



MyCRO Ltd.
Evergreen Terrace 742
00205 Springfield
Department for Subject Recruitment

Mitteilung zum Datenschutz

Sie haben sich bei uns gemeldet und Ihr Interesse zur Teilnahme an klinischen Studien erklärt.

Damit wir Sie auch zukünftig über eine mögliche Studienteilnahme informieren können, müssen wir Ihre persönlichen und Ihre medizinischen Daten speichern.

Deshalb ersuchen wir Sie eines der beiliegenden Exemplare der Datenschutzhinweise/Einverständniserklärung **innerhalb der nächsten 14 Tage** mit dem beiliegenden frankierten Rückumschlag an uns unterschrieben zu retournieren. Ein Exemplar bleibt in Ihren Händen.

Falls wir nichts von Ihnen hören, werden Ihre bisher erhobenen Daten automatisch gelöscht.

Wenn Sie Fragen haben, kontaktieren Sie uns bitte unter der Telefonnummer 123-456-789 zu kontaktieren oder per e-mail recruitment@mycro.com.

Mit freundlichen Grüßen,

Chief Recruitment Officer

V.2, 13.02.2014, HK

MyCRO Ltd.
Evergreen Terrace 742
00205 Springfield
Department for Subject Recruitment

Datenschutzinformation:

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

Zweck dieser Datenschutzinformation ist es, Sie über Ihre Rechte bezüglich der Speicherung Ihrer Daten in unserer Datenbank aufzuklären:

Einverständniserklärung:

Mir ist bekannt, dass

- meine persönlichen und medizinischen Daten vertraulich behandelt werden;
- Daten zu meiner Krankengeschichte der ärztlichen Schweigepflicht unterliegen und dementsprechend behandelt werden;
- meine persönlichen Daten durch Dritte nur im Rahmen von behördlich durchgeführten Inspektionen und Audits eingesehen werden dürfen; diese Personen unterliegen der gesetzlichen Verschwiegenheitspflicht;
- ich meine gespeicherten Daten jederzeit einsehen kann;
- die gesetzlichen Grundlagen zur Speicherung und Nutzung von gespeicherten Daten genau beachtet werden;
- die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000 in der jeweils geltenden Fassung eingehalten werden;
- auf meinen Wunsch unverzüglich alle über mich gespeicherten Daten gelöscht werden;

Ich habe den vollständigen Text dieser Datenschutzinformation gelesen und verstanden und habe zurzeit keine weiteren Fragen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine medizinischen und persönlichen Daten gespeichert werden und zu einer Auswahl als StudienteilnehmerIn für zukünftige klinische Studien verwendet werden, solange ich mein Einverständnis nicht widerrufe.

Ich habe zwei Exemplare dieser Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung erhalten und eines davon an das Studienzentrum retourniert.

Name in Blockbuchstaben

Datum und Unterschrift

V.2, 13.02.2014, HK



MyCRO Ltd.
Evergreen Terrace 742
00205 Springfield
Department for Subject Recruitment

Datenschutzinformation:

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

Zweck dieser Datenschutzinformation ist es, Sie über Ihre Rechte bezüglich der Speicherung Ihrer Daten in unserer Datenbank aufzuklären:

Einverständniserklärung:

Mir ist bekannt, dass

- meine persönlichen und medizinischen Daten vertraulich behandelt werden;
- Daten zu meiner Krankengeschichte der ärztlichen Schweigepflicht unterliegen und dementsprechend behandelt werden;
- meine persönlichen Daten durch Dritte nur im Rahmen von behördlich durchgeführten Inspektionen und Audits eingesehen werden dürfen; diese Personen unterliegen der gesetzlichen Verschwiegenheitspflicht;
- ich meine gespeicherten Daten jederzeit einsehen kann;
- die gesetzlichen Grundlagen zur Speicherung und Nutzung von gespeicherten Daten genau beachtet werden;
- die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000 in der jeweils geltenden Fassung eingehalten werden;
- auf meinen Wunsch unverzüglich alle über mich gespeicherten Daten gelöscht werden;

Ich habe den vollständigen Text dieser Datenschutzinformation gelesen und verstanden und habe zurzeit keine weiteren Fragen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine medizinischen und persönlichen Daten gespeichert werden und zu einer Auswahl als StudienteilnehmerIn für zukünftige klinische Studien verwendet werden, solange ich mein Einverständnis nicht widerrufe.

Ich habe zwei Exemplare dieser Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung erhalten und eines davon an das Studienzentrum retourniert.

Name in Blockbuchstaben

Datum und Unterschrift

V.2, 13.02.2014, HK