



INSTITUT FÜR SPORTWISSENSCHAFTEN  
GOETHE-UNIVERSITÄT FRANKFURT

Sportmedizin und Leistungsphysiologie

Goethe-Universität Frankfurt am Main

Institut für Sportwissenschaften

Arbeitsbereich Sportmedizin und Leistungsphysiologie

Projektleiter: Christian Roth, Prof. Dr. Dr. Michael Behringer

Versuchsleiter: Christian Roth

Hauptstr. 13

63486 Bruchköbel

[roth@sport.uni-frankfurt.de](mailto:roth@sport.uni-frankfurt.de)

Telefon: 0176/23284195

## Datenschutzrechtliche Aufklärung inkl. Information gem. Art. 13 EU-DSGVO sowie Einverständniserklärung

Goethe-Universität Frankfurt am Main

Arbeitsbereich Sportmedizin und Leistungsphysiologie

Titel der Studie:

### **The Effect of High-Volume Resistance Training on Lean Mass Retention during Moderate Energy Restriction in well Resistance-Trained Males<sup>1</sup>**

Ich, (Name des Teilnehmers in Blockschrift)

bin *schriftlich* über die Studie, die Studienziele und den Versuchsablauf aufgeklärt worden. Ich willige ein, an einer 7-wöchigen Studie zur Energierestriktion teilzunehmen und

- Sonographie-Untersuchungen (Ultraschall) zur Messung der Muskeldicke,
- bioelektrische Impedanzanalysen (BIA) zur Bestimmung der Körperkomposition,
- 1-RM Tests zur Bestimmung der Maximalkraft,
- Myoton und Tensiomyographie zur Ermittlung von kontraktiven Eigenschaften

am Institut für Sportwissenschaften, Universität Frankfurt, durchführen zu lassen. Weiterhin willige ich ein, den Fragebogen zur emotionalen Befindlichkeit (POMS) und den Fragebogen zur Schlafqualität (PSQI) auszufüllen. Ich möchte die Ergebnisse der Untersuchungen mitgeteilt bekommen, auch wenn diese auffällig sind. Sofern ich Fragen zu der vorgesehenen Studie hatte, wurden sie von Herrn Christian Roth vollständig und zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Ich wurde zumal ermutigt, jederzeit Fragen zu stellen. Ich wurde von Christian Roth belehrt, dass es im Zuge der Energierestriktion zu Müdigkeit, Lethargie und Hungergefühl bzw. durch das Training zu Muskelkater kommen könnte. Ich bin mir zumal bewusst, dass die Teilnahme freiwillig ist und der genannte Nutzen aus der Studie meine Freiwilligkeit in keiner Weise einschränkt. Die Probandenaufklärung habe ich gründlich gelesen und verstanden.

Mir ist bewusst, dass die Studie rein wissenschaftlichen Zielen dient. Ferner bestätige ich, dass ich eine Kopie der Einverständniserklärung erhalten habe – das Original verbleibt im

<sup>1</sup> Der Effekt eines hochvolumigen Krafttrainings auf den Erhalt von Muskelmasse während einer moderaten Energierestriktion bei fortgeschrittenen, männlichen Kraftathleten.

Arbeitsbereich Sportmedizin und Leistungsphysiologie der Universität Frankfurt/Main. Zuletzt versichere ich, dass ich über den Widerruf meiner Einwilligung zur Studienteilnahme aufgeklärt wurde. Mir ist bewusst, dass ich jederzeit ohne Angaben von Gründen meine Einwilligung widerrufen kann (Art. 21 DSGVO) und mir dadurch keine Nachteile entstehen. Der Widerruf ist an den Versuchsleiter zu richten.

### **Kodierliste**

*Mit der beschriebenen Erhebung und Verarbeitung der Daten (Name und Anschrift, Geschlecht, Größe, Gewicht, Körperfettanteil (Körperkomposition), Schlafdauer, Trainingswerte, pharmakologische Einnahmen, Alkohol- und Zigarettenkonsum, Trainings- und Essgewohnheiten sowie Vorerkrankungen und Sportverletzungen) bin ich einverstanden. Meine Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.*

*Die Aufzeichnung und Auswertung dieser Daten erfolgt pseudonymisiert im Institut für Sportwissenschaften, unter Verwendung einer Nummer und ohne Angabe meines Namens. Es existiert eine Kodierliste auf Papier, die meinen Namen mit dieser Nummer verbindet. Diese Kodierliste ist nur dem Versuchsleiter und den Projektleitern zugänglich, das heißt, nur diese Personen können die erhobenen Daten mit meinem Namen in Verbindung bringen.*

*Die Kodierliste wird separat zu den pseudonymisierten Daten in einem Tresor in Papierform aufbewahrt, zu dem nur die Projektleiter Zugang haben. Die Projektleiter haben ferner eine Vertraulichkeitserklärung unter Verweis auf das Datengeheimnis unterzeichnet, welche den ethischen Standards der Deutschen Gesellschaft für Psychologie (DGP) entspricht.*

*Nach Publikation der Daten, spätestens jedoch nach Ablauf von 3 Jahren, wird die Kodierliste (Namen und Kontaktdaten) gelöscht. Meine Daten sind dann anonymisiert. Damit ist es niemandem mehr möglich, die erhobenen Daten mit meinem Namen in Verbindung zu bringen. Ich bin informiert, dass ich mein Einverständnis zur Aufbewahrung bzw. Speicherung dieser Daten widerrufen kann, ohne dass mir daraus Nachteile entstehen. Ich kann jederzeit eine Löschung all meiner Daten (Kodierlisteneintrag und/oder ganzer Datensatz) verlangen. Wenn allerdings die Kodierliste bereits gelöscht ist, kann mein Datensatz nicht mehr identifiziert und damit auch nicht mehr gelöscht werden. Meine Daten sind dann anonymisiert.*

*Ich bin einverstanden, dass meine vollständig anonymisierten Daten zu Forschungszwecken weiterverwendet werden können. Dazu werden sie mindestens 10 Jahre nach Datenauswertung, bzw. mindestens 10 Jahre nach Erscheinen einer Publikation zu dieser Studie aufbewahrt (gesetzliche Aufbewahrungsfrist).*

### **Ergänzungen im Kontext der EU-DSGVO:**

#### **Rechtsgrundlagen**

Die Rechtsgrundlage zur Verarbeitung der genannten personenbezogenen Daten bildet die Einwilligung gemäß Art. 6 (1) Buchstabe a EU-DSGVO.

#### **Namen, Kontaktdaten des Verantwortlichen**

Institut für Sportwissenschaften  
Arbeitsbereich Sportmedizin und Leistungsphysiologie  
Prof. Dr. Dr. Michael Behringer  
Ginnheimer Landstr. 39  
60487 Frankfurt am Main

### **Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten**

Gerhard Leuck  
Fachbereich Informatik und Mathematik  
Raum 014b  
Robert-Mayer-Straße 11 - 15  
60325 Frankfurt am Main

### **Hinweis auf Rechte der Betroffenen**

Gemäß Art. 13 Abs.2 lit. b der Datenschutzgrundverordnung haben Sie das Recht auf ...

- Auskunft (Art 15 DSGVO und §34 BDSG)
- Widerspruch (Art. 21 DSGVO 2018 und §36 BDSG)
- Datenübertragbarkeit (Art 20 DSGVO)
- Löschung (Art 17 DSGVO und §35 BDSG)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art 18 DSGVO)
- Berichtigung (Art 16 DSGVO)

Möchten Sie eines dieser Rechte in Anspruch nehmen, wenden Sie sich bitte an den Versuchsleiter (vgl. Dokumentenkopf).

Weiterhin haben Sie das Recht, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzulegen:

### **Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit**

Prof. Dr. Michael Ronellenfitsch  
Presse- und Öffentlichkeitsarbeit  
Gustav-Stresemann-Ring 1  
65189 Wiesbaden

### **Zusatzvereinbarung für künftige Kontaktaufnahmen im Rahmen dieser Studie**

*Ich gebe zusätzlich mein Einverständnis, dass im Falle einer Fortführung dieser Studie oder von Anschlussstudien die Kodierliste weiterhin für die Dauer von drei Jahren aufbewahrt wird und ich für Anschlussstudien kontaktiert werden darf. Mein Einverständnis zur Aufbewahrung bzw. Speicherung dieser Daten kann ich jederzeit widerrufen, ohne dass mir daraus Nachteile entstehen. Ich kann jederzeit eine Löschung all meiner Daten (Kodierlisteneintrag und/oder ganzer Datensatz) verlangen. Wenn allerdings die Kodierliste bereits gelöscht ist, kann mein Datensatz nicht mehr identifiziert und also auch nicht mehr gelöscht werden.*

JA       NEIN

### **Rückmeldung von Ergebnissen**

*Ich bin daran interessiert, etwas über die grundsätzlichen Ergebnisse der Studie zu erfahren und bitte hierzu um Übersendung entsprechender Informationen.*

JA       NEIN

Ort, Datum & Unterschrift d. Teilnehmers:

Name d. Teilnehmers in Druckschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe das Aufklärungsgespräch geführt und die Einwilligung des Probanden eingeholt.

Ort, Datum & Unterschrift d. Versuchsleiters:

Name d. Versuchsleiters in Druckschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_