



Institut für Grenzgebiete der Psychologie und Psychohygiene e.V. (IGPP)

Einwilligungserklärung für Audio- und Videoaufnahmen in der Beratung für Menschen mit außergewöhnlichen Erfahrungen

Die Aufzeichnung und Analyse von Beratungs- und Therapiesitzungen ist ein fester Bestandteil unserer Qualitätssicherung und Forschungsarbeit. Wir machen Audio- und Videoaufnahmen, die (1.) in der kollegialen Intervention sowie der Supervision und Ausbildung unseres Beratungspersonals, (2.) in der wissenschaftlichen Forschung zu außergewöhnlichen Erfahrungen und (3.) in der Lehre und Weiterbildung zur Beratung und Therapie Verwendung finden. Die personenbezogenen Daten werden im Einklang mit den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen (Art. 9 Abs. 2 lit. a und h DSGVO und § 22 BDSG) erhoben und unter strikter Wahrung der Schweigepflicht nur für solche Zwecke verwendet, in die Sie ausdrücklich einwilligen.

Ich, Herr/Frau _____ bin mündlich /schriftlich
Name des Ratsuchenden/der Ratsuchenden in Blockschrift

von Herrn/Frau _____
Name des Beraters/der Beraterin in Blockschrift

darüber informiert worden, dass Audio- und Videoaufnahmen von mir gemacht werden.

Auf den von mir gemachten Audio- und Videoaufnahmen bin ich erkennbar. Aus diesem Grund unterliegt der Umgang mit meinen Aufzeichnungen strengsten Schutzbestimmungen. Die Audio- und Videoaufnahmen sind nur dem Beratungspersonal des IGPP, das an die Schweigepflicht gebunden ist, zugänglich. Die Aufnahmen werden auf digitalen Datenträgern in verschlossenen Schränken und/oder einem vom Internet getrennten passwortgeschützten Computer aufbewahrt. Bei den jeweiligen Verwendungszwecken, denen ich unten zustimme, unterliegen alle Personen, die von mir gemachte Aufzeichnungen hören und/oder sehen können, der Schweigepflicht. Jede Veröffentlichung von Forschungsergebnissen, in die meine Daten einfließen, erfolgt in anonymisierter Form.

1. Verwendung zur Intervention, Supervision und Ausbildung

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Audio- und Videoaufzeichnungen in der kollegialen Intervention sowie in der Supervision und Ausbildung des Beratungspersonals unter Einhaltung der Schweigepflicht aller Beteiligten verwendet werden dürfen.

Zutreffendes bitte ankreuzen: ☐ JA ☐ NEIN

2. Verwendung zur wissenschaftlichen Forschung

Ich bin einverstanden, dass meine Audio- und Videoaufzeichnungen gemäß dem Datenschutzgesetz (Art. 89 DSGVO und § 27 BDSG) zu statistischen und wissenschaftlichen Forschungszecken ausgewertet werden dürfen. Forschungszweck ist der Gewinn von Erkenntnissen über außergewöhnliche Erfahrungen und deren Zusammenwirken mit Lebensumständen und Gesundheitsfaktoren sowie die Analyse der beratungspsychologischen und psychotherapeutischen Arbeit mit betroffenen Menschen. Alle Personen, die an Forschungsprojekten beteiligt sind, unterliegen der Schweigepflicht.

Zutreffendes bitte ankreuzen: ☐ JA ☐ NEIN

3. Verwendung in der Lehre und Weiterbildung

Ich bin einverstanden, dass die von mir gemachten Audio- und Videoaufzeichnungen bzw. Teile davon in Lehrveranstaltungen, bei denen alle Teilnehmenden der Schweigepflicht unterliegen, zur Aus- und Weiterbildung in der Beratung und Psychotherapie verwendet werden dürfen.

Zutreffendes bitte ankreuzen: ☐ JA ☐ NEIN

4. Abschließende Einwilligung zu den Aufnahmen und Verwendungszwecken:

Die Einwilligungserklärung für die Video- und Audioaufnahmen und ihre Verwendungen ist freiwillig. Ich hatte genügend Zeit für meine Entscheidung und erkläre mich hiermit bereit, dass Audio- und Videoaufnahmen von mir gemacht und für die Zwecke, in die ich oben eingewilligt habe, verwendet werden dürfen.

Die von mir gemachten Audio- und Videoaufnahmen werden längstens bis zu zehn Jahren nach Abschluss der Beratung bzw. dem Abschluss des Verwendungszwecks, in den ich eingewilligt habe, aufbewahrt und dann gelöscht. Da die Persönlichkeitsrechte aller an den Beratungsgesprächen beteiligten Personen zu wahren sind, können mir die Aufnahmen nicht persönlich überlassen werden (Art. 15 Abs. 4 DSGVO).

Ich kann meine Einwilligung in schriftlicher Form jederzeit teilweise oder vollständig widerrufen. Insofern ich meine Einwilligung unter Punkt 1 oder 2 gegeben habe, gilt der Widerruf im Falle einer Verwendung der Aufnahmen in einer noch nicht abgeschlossenen Ausbildung oder laufenden wissenschaftlichen Projekten erst nach deren Abschluss, falls die Verwirklichung der Ausbildungs- oder Forschungsziele sonst ernsthaft beeinträchtigt würde (Art. 17 Abs. 3 lit. d DSGVO). Eine gewünschte Löschung der Aufnahmen erfolgt dann ebenfalls unmittelbar nach Beendigung laufender Forschungsprojekte.

Die ausführlichen Hinweise zum Datenschutz (gemäß Art. 13 DSGVO) in der Beratung des IGPP habe ich in schriftlicher Form erhalten. Eine Ausfertigung dieser Einwilligungserklärung wurde mir ebenfalls ausgehändigt.

Ort, Datum & Unterschrift der/des Ratsuchenden

Ort, Datum & Unterschrift der/des Beratenden

Verantwortlich für die Datenverarbeitung:

Institut für Grenzgebiete der Psychologie u. Psychohygiene e.V. (IGPP), Leitung: PD Dr. Jürgen Kornmeier
Wilhelmstr. 3a, 79098 Freiburg

Koordinator und Ansprechpartner für den Datenschutz im beratungspsychologischen Bereich:

Dipl.-Psych. Wolfgang Fach

Telefon: 0761-2072142

E-Mail: fach@igpp.de