

---

## **Aufklärung und Einverständniserklärung für Jugendliche (15 – 17 Jahre) und Eltern/ Erziehungsberechtigte**

**zur Teilnahme an einer Befragung im Rahmen des Projektes  
„Kinderglück“: Kinder glücksspielsüchtiger Eltern – Situation, Folgen, Hilfen**

### **Projektleitung**

Deutsches Institut für Sucht- und Präventionsforschung (DISuP)  
Katholische Hochschule NRW, Abteilung Köln  
Leitung: Prof. Dr. Michael Klein  
Wissenschaftliche Mitarbeiterin: Laura Fischer, M.Sc. Psychologin

## Was geschieht mit Deinen Daten? – Hinweise zum Datenschutz

Im Folgenden informieren wir Dich über den datenschutzrechtskonformen Umgang mit Deinen personenbezogenen Daten und bitten um Deine Zustimmung zu Deiner Teilnahme, der Zustimmung deiner Eltern oder Erziehungsberechtigten an unserem Projekt sowie zur Verwendung Deiner Daten für die angegebenen Zwecke. Bitte lese die folgenden Erklärungen sorgfältig durch. Die Katholische Hochschule Nordrhein-Westfalen (nachfolgend: KatHO NRW) arbeitet nach den Vorschriften der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung, dem Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz und allen anderen datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Im Rahmen des Forschungsprojekts werden von Ihnen folgende Daten erfasst: Interview- und Fragebogendaten zu allgemeinen soziodemografischen Angaben, zwischenmenschlichen Beziehungen, Ihrem Umgang mit schwierigen Situationen, Kompetenzen, möglichem eigenem Spielverhalten und der Nutzung von Hilfsangeboten.

Die erhobenen Daten möchten wir wie im Folgenden beschrieben verwenden: Die Angaben aus den Interviews werden durch unser Team von Forschenden ausgewertet. Alle Angaben werden pseudonymisiert, d. h., es werden sämtliche Namen und sonstige Hinweise, die Rückschlüsse auf Dich als Person ermöglichen würden, entfernt.

Alle Daten werden geschützt aufbewahrt und nur berechtigte Forschende erhalten Zugriff auf diese. Deine Angaben zu Namen und Adresse sowie die Einwilligungserklärung werden getrennt von den sonstigen erhobenen Daten aufbewahrt, sodass diese nicht miteinander in Verbindung gebracht werden können. Die Mitarbeiter/innen, die Zugriff auf diese Daten haben, wurden schriftlich zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet. Bei Speicherung der Daten werden alle datenschutzrechtlichen Bestimmungen zur Sicherung personenbezogener Daten berücksichtigt. Die pseudonymisierten Daten werden mindestens zehn Jahre gespeichert. Danach werden sie datenschutzkonform vernichtet. Die erhobenen Adressdaten werden direkt nach Projektende vernichtet.

Die Veröffentlichung von Forschungsergebnissen in Publikationen (wie beispielsweise Projektberichten, (Fach-) Artikeln oder Dissertationen durch die am Projekt Beteiligten), in Vorträgen oder sonstigen Präsentationsformaten erfolgt ausschließlich in anonymisierter Form und lässt zu keinem Zeitpunkt Rückschlüsse auf Dich als Personen zu. Teile Ihrer Aussagen werden eventuell - Ihr Verständnis vorausgesetzt - in Publikationen, Berichten, im Web oder anderen Ergebnisdarstellungen zitiert. Dies geschieht in anonymisierter Form, d. h. ohne Angabe Deines Namens oder Deiner Adresse.

In jedem Fall gilt: Deine Teilnahme an unserem Projekt ist freiwillig. Du hast jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über die von uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Du kannst jederzeit eine Berichtigung dieser Daten sowie deren Löschung verlangen. Du hast jederzeit das Recht, eine Einschränkung der Verarbeitung Deiner Daten zu fordern, Widerspruch gegen deren weitere Verarbeitung zu erheben oder Dein Recht auf Datenübertragbarkeit (Recht auf Vergessenwerden) geltend zu machen. Lehnst Du die Teilnahme ab oder widerrufst oder beschränkst Du oder deine Eltern/ Erziehungsberechtigte die Einwilligung, entstehen Dir/ euch hieraus keine Nachteile.

Deine Ansprechpartnerin bei Rückfragen zum Projekt „Kinderglück“ ist die wissenschaftliche Mitarbeiterin des Deutschen Instituts für Sucht- und Präventionsforschung zuständig für das Projekt „Kinderglück“: Frau Laura Fischer, Projektmitarbeiterin, Tel: 0221-7757-512, [l.fischer@katho-nrw.de](mailto:l.fischer@katho-nrw.de)

**Hallo!**

wir danken Dir herzlich für Dein Interesse an unseren Befragungen im „Kinderglück“-Projekt.

### **Worum geht es?**

Im Rahmen unseres Forschungsprojektes möchten wir Jugendliche (15 – 17 Jahre) aus Familien, in denen Glücksspiel eine Rolle spielt, in einem einstündigen telefonischen Interview befragen.

In diesem Interview befragen wir Dich zu Deiner aktuellen Lebenssituation, Deiner Beziehung zu wichtigen Bezugspersonen, Deinem Umgang mit schwierigen Situationen, Kompetenzen, möglichem eigenem Spielverhalten und der Nutzung von Hilfsangeboten.

### **Warum machen wir die Befragungen?**

Wir möchten mit Deinen Angaben herausfinden, was Kindern, die in glücksspielsuchtbelasteten Familien aufwachsen, benötigen und wie die Familien unterstützt werden können.

### **Was bringt Deiner Familie die Teilnahme?**

Durch Deine Teilnahme leistest Du einen sehr wichtigen Beitrag für die Forschung und zur Verbesserung der Situation für Eltern, Kindern und Familien, in denen Glücksspiel eine Rolle spielt. Von diesem Wissen können dann viele andere Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene profitieren.

Für die Teilnahme an den telefonischen Befragungen erhältst Du einen Gutschein im Wert von 25,00 EUR. Diesen wirst Du nach Abschluss der Befragung per Post oder Online erhalten.

### **Welche Rechte hast Du als Teilnehmer?**

Deine Teilnahme an dieser Studie erfolgt freiwillig. Du kannst jederzeit ohne Angaben von Gründen aus dem Forschungsprojekte ausscheiden. Du kannst die Befragungen jederzeit unterbrechen. Natürlich kannst Du Deine Einwilligung auch im Vorfeld jederzeit ohne Angabe von Gründen zurückziehen. Die Ablehnung der Teilnahme oder ein vorzeitiges Ausscheiden aus der Studie hat keine nachteiligen Folgen für Dich. Um offene Konflikte gegenüber Deinen Eltern zu vermeiden und damit Du offen und ehrlich antworten kannst, sollte das Telefonat ganz persönlich an einem ruhigen Ort ohne Beisein Deiner Eltern stattfinden.

### **Alle Angaben unterliegen der Schweigepflicht und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen.**

Alles was Du in den Interviews mitteilst, unterliegt der Schweigepflicht. Deine Angaben werden in Papierform und auf Datenträgern in der Forschungseinrichtung Deutsches Institut für Sucht- und Präventionsforschung ausschließlich in verschlüsselter Form (pseudonymisierter) Form gespeichert und nur zu Forschungszwecken verschlüsselt statistisch (pseudonymisiert) ausgewertet. Das heißt Deine Angaben werden nicht in namentlich gekennzeichnete Form dokumentiert und verarbeitet. Deine Angaben und Ergebnisse werden unter einer Nummer gespeichert. Es existiert eine Kodierliste auf Papier, die Deinen Namen mit der Nummer verbindet. Diese Liste ist z.B. im Falle eines Studienabbruchs wichtig. Die Kodierliste wird in einem abschließbaren Schrank aufbewahrt und nach Abschluss der Datenerhebung bzw. gesetzlichen Aufbewahrungspflichten vernichtet. Nach Vernichtung der Kodierliste sind die Daten vollständig anonym, ein Rückschluss auf einzelne Probanden ist dann nicht mehr möglich. Im Falle von Kindeswohlgefährdung kann eine Einschaltung des Jugendamtes erfolgen.

Auf der vorherigen Seite findest Du weitere Detailinformationen zum Schutz Deiner Daten.

**Wo Du weitere Auskünfte erhältst:**

Für weitere Auskünfte wende Dich bitte an Frau Laura Fischer (Tel.: 0221-7757-172, E-Mail: [l.fischer@katho-nrw.de](mailto:l.fischer@katho-nrw.de)), die zuständige wissenschaftliche Mitarbeiterin im Deutschen Institut für Sucht- und Präventionsforschung.

**Wie geht es jetzt weiter?**

Über Deine Teilnahme würden wir uns sehr freuen! Wenn Du teilnehmen möchtest, bitten wir Dich, die Informationen zum Datenschutz und die Einverständniserklärung sorgfältig gemeinsam mit deinen Eltern zu lesen.

**Da Du minderjährig bist, benötigen wir auch das Einverständnis zu deiner Studienteilnahme von deinen Eltern oder Erziehungsberechtigten. Dazu bitten wir, die Einverständniserklärung unterschreiben zu lassen, selbst zu unterschreiben und an uns zurückzusenden. Wir melden uns daraufhin telefonisch bei dir!**

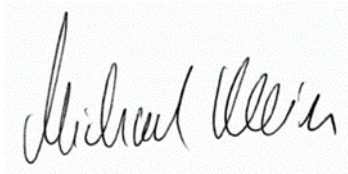
Per E-Mail an

**[kinderglueck@katho-nrw.de](mailto:kinderglueck@katho-nrw.de)**

oder per Post an:

**Katholische Hochschule NRW  
DISuP  
z. Hd. Laura Fischer  
Wörthstraße 10  
50668 Köln**

Vielen herzlichen Dank!



Prof. Dr. Michael Klein  
Projektleiter

>> Bitte durch die Eltern/ Erziehungsberechtigten ausfüllen und unterschreiben lassen! <<

**Einverständniserklärung der Eltern/ Erziehungsberechtigten zur Teilnahme des Kindes am Projekt „Kinderglück“ und zur Verwendung personenbezogener Daten für das Projekt**

Zum oben bezeichneten Projekt und den dazugehörigen Befragungen habe/n ich/wir das Informationsblatt erhalten, in dem ich über Forschungsziele, Datennutzung und Datenschutz informiert wurde. Dieses habe ich gelesen und verstanden.

Mir/Uns ist bewusst, dass meine Teilnahme/ die Teilnahme meines/unseres Kindes am Forschungsprojekt vollkommen freiwillig sind und ich/wir und mein/unser Kind bei einer Verweigerung meiner Einwilligung keinerlei Nachteile erleiden. Meine/unsere Einwilligung kann ich/können wir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, ohne dass dies einer Begründung bedarf und ohne dass mir/uns oder meinem/unserem Kind daraus irgendwelche Nachteile entstehen. Im Fall eines Widerrufs werden meine/unsere personenbezogenen Daten gelöscht.

Eine Kopie der Informationsschrift und dieser Einwilligungserklärung habe ich/haben wir erhalten. Das Original verbleibt bei der KathO NRW.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ich/ mein/unser Kind wie oben beschrieben an den Interviews teilnehme/ teilnimmt und stimme/n auch der Erhebung und Verarbeitung meiner/ seiner (personenbezogenen) Daten im Kontext des Forschungsprojektes zu. Ich bin/wir sind außerdem damit einverstanden, dass ich/ mein Kind für die Teilnahme an den Interviews eine Aufwandsentschädigung in Höhe von 25,00 EUR in Form von einem Gutschein erhalte/erhält.

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name des Kindes/ Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name des Erziehungsberechtigten 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name des Erziehungsberechtigten 2  
(wenn nicht zutreffend, bitte streichen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Für die Befragungen sind wir am besten erreichbar:**

unter der Telefonnummer: \_\_\_\_\_

und zu den Zeiten: \_\_\_\_\_ (Wochentag(e)), \_\_\_\_\_ (Uhrzeit)

>> KOPIE FÜR IHRE UNTERLAGEN! <<

**Einverständniserklärung der Eltern/ Erziehungsberechtigten zur Teilnahme des Kindes am Projekt „Kinderglück“ und zur Verwendung personenbezogener Daten für das Projekt**

Zum oben bezeichneten Projekt und den dazugehörigen Befragungen habe/n ich/wir das Informationsblatt erhalten, in dem ich über Forschungsziele, Datennutzung und Datenschutz informiert wurde. Dieses habe ich gelesen und verstanden.

Mir/Uns ist bewusst, dass meine Teilnahme/ die Teilnahme meines/unseres Kindes am Forschungsprojekt vollkommen freiwillig sind und ich/wir und mein/unser Kind bei einer Verweigerung meiner Einwilligung keinerlei Nachteile erleiden. Meine/unsere Einwilligung kann ich/können wir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, ohne dass dies einer Begründung bedarf und ohne dass mir/uns oder meinem/unserem Kind daraus irgendwelche Nachteile entstehen. Im Fall eines Widerrufs werden meine/unsere personenbezogenen Daten gelöscht.

Eine Kopie der Informationsschrift und dieser Einwilligungserklärung habe ich/haben wir erhalten. Das Original verbleibt bei der KathO NRW.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ich/ mein/unser Kind wie oben beschrieben an den Interviews teilnehme/ teilnimmt und stimme/n auch der Erhebung und Verarbeitung meiner/ seiner (personenbezogenen) Daten im Kontext des Forschungsprojektes zu. Ich bin/wir sind außerdem damit einverstanden, dass ich/ mein Kind für die Teilnahme an den Interviews eine Aufwandsentschädigung in Höhe von 25,00 EUR in Form von einem Gutschein erhalte/erhält.

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name des Kindes/ Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name des Erziehungsberechtigten 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name des Erziehungsberechtigten 2  
(wenn nicht zutreffend, bitte streichen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Für die Befragungen sind wir am besten erreichbar:**

unter der Telefonnummer: \_\_\_\_\_

und zu den Zeiten: \_\_\_\_\_ (Wochentag(e)), \_\_\_\_\_ (Uhrzeit)