DATENSCHUTZHINWEISE

---

1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

Verarbeitung von Daten im Rahmen des Projektes „Kontextinterviews zu kognitiven Belastungen bei der Konfektionierung in Werkstätten für behinderte Menschen als Grundlage für ein physiologisch adaptives kognitives Assistenzsystem“

2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Universität Augsburg, Universitätsstraße 2, 86159 Augsburg, Tel. 0821/598-0

3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Prof. Dr. Benedikt Buchner, Universität Augsburg, Universitätsstraße 24, 86159 Augsburg, datenschutz@uni-augsburg.de

4. Zweck(e) und Rechtsgrundlage(n) der Verarbeitung

4.1 Zweck(e) der Verarbeitung:

Ihre Daten werden für folgenden Zweck verarbeitet:

- Wir möchten mehr darüber erfahren, wie Sie arbeiten.
- Wir möchten verstehen, welche Arbeiten leicht sind und welche Arbeiten schwierig sind.
- Dafür beobachten wir die Arbeitssituation und sprechen mit Ihnen in einem Interview.
- Wir möchten verstehen, wann bei der Arbeit besondere Anforderungen, Schwierigkeiten oder Belastungen entstehen.
- Wir möchten verstehen, welche Hilfen bei der Arbeit bereits genutzt werden und welche Hilfen hilfreich sein könnten.
- Mit den Ergebnissen möchten wir ein Hilfssystem entwickeln, um Menschen bei ihrer Arbeit zu unterstützen.
- Wir möchten später die Ergebnisse der Studie in Berichten oder Vorträgen vorstellen.
- Dabei achten wir darauf, dass niemand Sie erkennen kann.

4.2 Rechtsgrundlage(n) der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten nur, wenn Sie zustimmen.

Das steht in der Datenschutz-Grundverordnung (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DSGVO).

Manche Informationen können zeigen, dass Sie eine kognitive Beeinträchtigung haben.

Für diese Informationen brauchen wir Ihre ausdrückliche Zustimmung (Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO).

5. Kategorien der personenbezogenen Daten

Wir verarbeiten nur die Daten, die wir für die Studie brauchen:

- Ihr Name und Ihr Vorname.
- Ihr Alter.
- Ihr Geschlecht.
- Wie lange Sie schon arbeiten.
- Ihre früheren Arbeitserfahrungen.
- Angaben zu Ihrer beruflichen Tätigkeit.
- Ihre Antworten im Interview.
- Notizen der Forschenden.
- Wenn Sie zusätzlich zustimmen: Audioaufzeichnungen des Interviews.
- Wenn Sie zusätzlich zustimmen: E-Mail-Adresse, damit wir Ihnen später die Ergebnisse der Forschung geben können oder Sie über zukünftige Studien informieren können.

Ihre Forschungsdaten bekommen eine Studiennummer.

Die Studiennummer ersetzt Ihren Namen in den Forschungsdaten.

Nur die Forschenden können sehen, welche Studiennummer zu welchem Namen gehört.

Für die Auswertung ändern wir Informationen, durch die man Sie erkennen könnte.

6. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

6.1 Interne Stellen:

Lehrstuhl für Menschzentrierte Künstliche Intelligenz

6.2 Externe Stellen:

Hochschule Bonn-Rhein-Sieg

7. Übermittlungen von personenbezogenen Daten an ein Drittland oder an eine internationale Organisation

Es finden keine Übermittlungen Ihrer personenbezogenen Daten an ein Land außerhalb der Europäischen Union oder des Europäischen Wirtschaftsraums statt.

8. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Wir speichern Ihre persönlichen Daten nur für das Forschungsprojekt.

Dazu gehören:

- Notizen zu Ihren Antworten im Interview.
- Tonaufnahmen vom Interview.
- Eine Liste, die Ihren Namen mit Ihrer Studiennummer verbindet.

Die Liste mit Namen und Studiennummern bewahren wir getrennt und sicher auf.

Wir schreiben Ihre Worte als Text auf.

Wir passen darauf auf, dass niemand Sie im Text erkennen kann.

Danach löschen wir Ihre personenbezogenen Daten, spätestens am 01.01.2029.

Wir löschen die Einwilligungserklärungen nach dem Ende der Forschung, spätestens am 01.01.2032.

Wir löschen auch die persönlichen Daten in den Einwilligungserklärungen.

Wenn Sie uns Ihre E-Mail-Adresse geben haben, löschen wir Ihre E-Mail-Adresse nach dem Ende der Forschung.

Das gilt zum Beispiel für Ihre E-Mail-Adresse für:

- die Zusendung von Ergebnissen aus der Forschung.

- eine spätere Kontaktaufnahme zu ähnlichen Studien.

Wir löschen Ihre E-Mail-Adresse spätestens am 01.01.2032.

Alle anderen Daten speichern wir bis zu 10 Jahre lang.

Daten aus einer Veröffentlichung können wir nicht mehr löschen.

9. Betroffenenrechte

Sie haben jederzeit das Recht auf:

- Auskunft über Ihre gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO)
- Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO)
- Löschung Ihrer Daten (Art. 17 DSGVO), sofern keine Aufbewahrungspflichten entgegenstehen
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Widerruf Ihrer Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft (Art. 7 Abs. 3 DSGVO)

Wenn man Sie nicht mehr in den Daten erkennen kann, können wir Ihre Daten nicht löschen. Das gilt auch, wenn wir diese Daten veröffentlichen.

10. Widerrufsrecht bei Einwilligung

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit zurücknehmen.

Dann dürfen wir Ihre Daten für die Zukunft nicht mehr auf Grundlage dieser Einwilligung verarbeiten.

Die Nichtteilnahme am Forschungsprojekt hat keine Nachteile für Sie.

Der Widerruf kann gegenüber der Universität Augsburg formlos erklärt werden.

Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird dadurch nicht berührt.

11. Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Wenn Sie mit unserem Umgang mit Ihren Daten nicht zufrieden sind, können Sie sich beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz beschweren.

Postanschrift: Postfach 22 12 19, 80502 München
Hausanschrift: Wagmüllerstr. 18, 80538 München
Telefon: 089 212672-0
Telefax: 089 212672-50

E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de
Kontaktformular: https://www.datenschutz-bayern.de/service/complaint.html

12. Freiwilligkeit bzw. Bereitstellungspflicht

Die Teilnahme am Forschungsprojekt ist freiwillig.

Sie müssen nicht an dem Forschungsprojekt teilnehmen.

Sie müssen auch keine Gründe nennen, wenn Sie nicht teilnehmen möchten.

Wenn Sie teilnehmen, können Sie Ihre Einwilligung später jederzeit zurücknehmen.

Wenn Sie Ihre Einwilligung zurücknehmen, dürfen wir Ihre Daten für die Zukunft nicht mehr aufgrund dieser Einwilligung verarbeiten.

Wenn Sie nicht teilnehmen oder Ihre Einwilligung zurücknehmen, entstehen Ihnen daraus keine Nachteile.

Die Einwilligung zur Teilnahme ist keine Voraussetzung für andere Leistungen oder Angebote.

DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNG

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, d.h.

- ☐ **Vor- und Nachname für die Einverständniserklärung und Datenschutzrechtliche Einwilligung sowie zur Zuordnung meiner personenbezogenen Daten zu einer Studiennummer**,
- ☐ **Demographische Daten** (Alter, Geschlecht, Beruf, Berufserfahrung in Jahren und beruflicher Werdegang),
- ☐ **Mitschrift der Interviewantworten**,
- ☐ **Audioaufzeichnungen des Interviews** .

zum Zweck der Durchführung von dieser Studie verarbeitet werden dürfen.

_____

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift (Teilnehmer/in)

_____

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift (ggf. ges. Vetr.)

_____

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift (ggf. Zeuge/Zeugin)

EINWILLIGUNG ZUR MITTEILUNG DER FORSCHUNGSERGEBNISSE UND/ODER ZUR KONTAKTAUFNAHME

Wenn Sie möchten, können Sie uns auch Ihre E-Mail-Adresse geben. Wir senden Ihnen die Ergebnisse zu oder schreiben Ihnen später über neue Studien. Dafür fragen wir Sie noch einmal, ob Sie teilnehmen wollen. Die folgenden Einwilligungen sind **nicht Voraussetzung** für die Teilnahme am Forschungsprojekt.

Kontaktaufnahme für die Mitteilung der Forschungsergebnisse

- ☐ Ich willige ein, dass meine **E-Mail-Adresse** gespeichert und verwendet wird, um mir **die Ergebnisse dieses Forschungsprojekts** zuzusenden.

Kontaktaufnahme für zukünftige Forschungsprojekte

- ☐ Ich willige ein, dass meine **E-Mail-Adresse** gespeichert und verwendet wird, um mich über **thematisch ähnliche zukünftige Forschungsprojekte** zu informieren.

E-Mail: _____

_____

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift (Teilnehmer/in)

_____

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift (ggf. ges. Vetr.)

_____

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift (ggf. Zeuge/Zeugin)