







Europäische Human-Biomonitoring Studie DEMOCOPHES

Widerruf des Einverständnisses zur Studienteilnahme an DEMOCOPHES

Dieses Formular dient des Widerrufs des Einverständnisses zur Studienteilnahme an DEMOCOPHES.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus. Wenn Sie dazu (z.B. aus Krankheitsgründen) nicht in der Lage sind, kann auch eine andere Person dies in Ihrem Auftrag durchführen.

Ich möchte meine Teilnahme an der DEM erkäre:	OCOPHES-Studie widerrufen und	Bitte ankreuzen
Ich möchte nicht mehr kontaktiert werden. Die bereits genommenen Proben dürfen weiter untersucht werden		
Sie werden vom Umweltbundesamt oder om mehr kontaktiert werden. Sie geben uns daufzubewahren und die von Ihnen zuvor e Dabei wird garantiert, dass Ihre Daten nur	ie Erlaubnis, Ihre Proben rhobenen Daten weiter zu nutzen.	
Ich möchte nicht mehr kontaktiert werde dürfen <u>nicht mehr</u> untersucht werden	n. Die bereits genommenen Proben	
Sie werden vom Umweltbundesamt oder der Ruhur-Universität Bochum nicht mehr kontaktiert werden. Außerdem werden alle bisher von Ihnen erhaltenen Informationen und Proben den Wissenschaftlern in Zukunft nicht mehr zur Verfügung stehen. Das Umweltbundesamt bzw. die Ruhr-Universität Bochum vernichten Ihre Proben. Möglicherweise können nicht sämtliche bereits verteilten und teils verarbeiteten Proben restlos vernichtet werden. Ihre Einverständniserklärung wird zusammen mit dieser Widerrufserklärung zu Dokumentationszwecken archiviert. Damit wird verhindert, dass Ihre Daten für weitere Untersuchungen genutzt werden. Es ist aber nicht möglich, Ihre Daten aus bereits abgeschlossenen Untersuchungen zu entfernen.		
Name, Vorname Teilnehmerin	Unterschrift	Datum
Leiter Studienzentrum	 Unterschrift	 Datum

