

**Schriftliche Einwilligung der Antragsberechtigten in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten durch die Bayerische Ethikkommission für Präimplantationsdiagnostik und das Zentrum, in dem die Präimplantationsdiagnostik durchgeführt werden soll**

Nachweis gemäß § 5 Abs. 2 Satz 2 Nr. 2 i.V.m. 8 Abs. 1, Satz 1 und 2 Präimplantationsdiagnostikverordnung (PIDV)

**Anlage 3A zum Antrag auf Durchführung einer Präimplantationsdiagnostik**

**Einwilligungserklärung**

Hiermit willige ich,

---

*Vorname Nachname*

gemäß § 5 Abs. 2 Satz 2 Nr. 2 i.V.m. § 8 Abs. 1 Satz 1 PIDV in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten sowohl durch die Bayerische Ethikkommission für Präimplantationsdiagnostik als auch durch das Zentrum, in dem die Präimplantationsdiagnostik durchgeführt werden soll, unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen ein.

Das zugelassene Zentrum für Präimplantationsdiagnostik

---

*Name des PID-Zentrums*

---

*Adresse des PID-Zentrums*

hat mich über die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten, die für die Durchführung der Präimplantationsdiagnostik und für das Verfahren vor der Ethikkommission erforderlich sind, sowohl durch das zugelassene Zentrum für Präimplantationsdiagnostik selbst als auch durch die Ethikkommission nach Maßgabe des § 8 Abs. 1, Satz 1 und 2 PIDV aufgeklärt.

**Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich kann diese Einwilligung in die Datenverarbeitung ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.**

---

*Ort, Datum*

---

*Unterschrift der Antragsberechtigten*



## Datenschutzerklärung

### **Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):**

#### **Verantwortlicher:**

Bayerische Ethikkommission für Präimplantationsdiagnostik und deren Geschäftsstelle  
im Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege (StMGP)  
Haidenauplatz 1, 81667 München  
E-Mail: ethikkommission-pid@stmgp.bayern.de

#### **Datenschutzbeauftragter:**

Der behördliche Datenschutzbeauftragte des StMGP  
Haidenauplatz 1, 81667 München  
E-Mail: datenschutzbeauftragter@stmgp.bayern.de

#### **Zweck der Datenverarbeitung:**

Die Daten werden erhoben, um Ihren Antrag auf Durchführung einer Präimplantationsdiagnostik bearbeiten zu können.

#### **Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung:**

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten beruht auf Ihrer Einwilligung gemäß § 7 Abs. 1 PIDV i.V.m. § 3a Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 ESchG i.V.m. §§ 4, 5, 6, 7 und 8 PIDV, Art. 2 Abs. 1 und 2 BayAGPIDV.

#### **Dauer der Speicherung:**

Ihre Daten werden nach der Erhebung bei der Bayerischen Ethikkommission für Präimplantationsdiagnostik und deren Geschäftsstelle nach Maßgabe des § 7 Abs. 4 PIDV 30 Jahre gespeichert. Nach Ablauf dieser Frist werden Ihre Angaben und Unterlagen unverzüglich gelöscht. Vor Ablauf der Frist sind Ihre Daten unverzüglich zu löschen, wenn der Antrag zurückgenommen wird.

#### **Ihre Rechte:**

Nach der DSGVO stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO). Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft das StMGP, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

#### **Widerruf der Einwilligung:**

Sie können die Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf ist an das StMGP zu senden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

#### **Aufsichtsbehörde:**

Im Falle von Beschwerden können Sie sich an die zuständige Aufsichtsbehörde wenden:

#### **Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz**

Postanschrift: Postfach 22 12 19, 80502 München  
Adresse: Wagnmüllerstraße 18, 80538 München  
Telefon: +49 89 212672-0, Telefax: +49 89 212672-50  
E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de, Internet: <https://www.datenschutz-bayern.de/>

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Antragsberechtigten

**Datenschutz ist uns ein wichtiges Anliegen!**

Nähere Informationen finden Sie unter: <https://www.stmgp.bayern.de/datenschutz/>. Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an den/die zuständige/n Sachbearbeiter/in.