

## **Einwilligungserklärung zur Erfassung, Verwendung und Weitergabe von soziodemografischen Informationen**

Das Gesundheitsministerium erhebt soziodemografische Daten von Personen, die den COVID-19-Impfstoff erhalten. Dazu gehören Informationen über die Rasse, die ethnische Zugehörigkeit, das Einkommen, die Haushaltsgröße und die Sprache.

Wenn Sie sich entschließen, dem Ministerium Ihre Informationen zur Verfügung zu stellen, wird das Ministerium diese für die Planung der Verteilung und Förderung von Impfstoffen in Ontario sowie für andere gesetzlich zulässige und erforderliche Zwecke verwenden und weitergeben.

Das Ministerium wird die Informationen zur Erstellung von Berichten verwenden, die öffentlich zugänglich sein werden. Diese Berichte werden keine Informationen über Ihre Identität oder Zugang zu ihrer Verwendung enthalten. Das Ministerium stellt sicher, dass diese Informationen verantwortungsbewusst verwendet werden und die Privatsphäre der Bevölkerung respektiert wird.

Alle Informationen, die Sie zur Verfügung stellen, werden im COVax gespeichert und stehen den medizinischen Betreuern in den Kliniken, wo die Impfungen stattfinden, zur Verfügung. COVax ist ein Patientendatensystem unter der Obhut und Kontrolle des Ministeriums.

### **Die Erteilung dieser Informationen ist freiwillig.**

Sie sind nicht verpflichtet, diese Informationen anzugeben, wenn Sie dies nicht erwünschen. Falls Sie sich weigern, stehen Ihnen die COVID-19-Impfungen oder andere medizinische Behandlungen weiterhin zur Verfügung. Sie haben die freie Wahl, alle, nur einige oder keine der Fragen zu beantworten.

Wenn Sie Ihre Daten zur Verfügung stellen und dann Ihre Meinung über die zukünftige Verwendung Ihrer Daten ändern sollten, können Sie sich an das Ministerium mit der Bitte wenden, dass Ihre soziodemografischen Daten nicht verwendet oder weitergegeben werden.

Sie können sich diesbezüglich per E-Mail an das Ministerium unter: [ConsentWD@ontario.ca](mailto:ConsentWD@ontario.ca) wenden.

Sind Sie bereit Ihre Informationen dem Ministerium zu überlassen?

**Ich bin damit einverstanden, meine soziodemografischen Daten für die beschriebenen Zwecke zur Verfügung zu stellen.**

<p><b>Was ist Ihre ethnische oder kulturelle Herkunft?</b>          Beispiele: Kanadisch, chinesisch, indisch, englisch, italienisch, philippinisch, schottisch, irisch, portugiesisch, deutsch, polnisch, niederländisch, französisch, jamaikanisch, pakistanisch, iranisch, srilankisch, koreanisch, ukrainisch, libanesisch, guyanisch, somalisch, kolumbianisch, jüdisch, etc.</p>	
<p><b>Welche Kategorie beschreibt Sie am besten?</b> Markieren Sie alles Zutreffende.</p>	
<b>[Ethnische] Zugehörigkeit</b>	<b>Beschreibung/Abstammungsbeispiele</b>
<input type="checkbox"/> Schwarz	Afrikanisch, afro-karibisch, afro-kanadisch
<input type="checkbox"/> Ostasiatisch	Chinesisch, koreanisch, japanisch, taiwanesisch
<input type="checkbox"/> Südostasiatisch	Philippinisch, vietnamesisch, kambodschanisch, thailändisch, indonesisch, südostasiatisch anderer Herkunft
<input type="checkbox"/> Lateinamerikanisch	Lateinamerikanisch, hispanoamerikanisch
<input type="checkbox"/> Nahöstlich	Arabisch, persisch, westasiatisch, z.B. afghanisch, ägyptisch, iranisch, libanesisch, türkisch, kurdisch, etc.
<input type="checkbox"/> Südasiatisch	Südasiatisch. z.B. indisch, pakistanisch, bangladeschisch, srilankisch, indo-karibisch, etc.
<input type="checkbox"/> Weiß	Europäisch
<input type="checkbox"/> Andere Rasse/Herkunft	Bitte angeben:
<p><b>Wie hoch war Ihr gesamtes Bruttohaushaltseinkommen im letzten Jahr?</b>          Bitte nur eine Auswahl markieren</p>	<input type="checkbox"/> \$0-\$29,999 <input type="checkbox"/> \$100,000 - \$149,999 <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$49,999 <input type="checkbox"/> \$150,000 or more <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$69,999 <input type="checkbox"/> Nicht bekannt <input type="checkbox"/> \$70,000 - \$99,999 <input type="checkbox"/> Ich bevorzuge nicht zu antworten
<p><b>Wie viele Familienmit-glieder leben regelmäßig in Ihrem Haushalt, Sie mit eingeschlossen?</b></p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6   Anderes: <input type="checkbox"/> Nicht bekannt <input type="checkbox"/> Ich bevorzuge nicht zu antworten
<p><b>Welche Ihnen noch heute zugängige Sprache haben Sie als Kind zuerst zu Hause gelernt?</b>          Bitte angeben:</p>	
<p><b>In welcher der kanadischen Amtssprachen, Englisch oder Französisch, fühlen Sie sich am sichersten?</b></p>	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Weiß nicht <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Weder noch <input type="checkbox"/> Beide Englisch und Französisch <input type="checkbox"/> Ich bevorzuge nicht zu antworten