

Researching education, improving learning

## Data confidentiality matters from a country perspective

60th General Assembly Ljubljana, Slovenia 8-11 October 2019

Svenja Bundt, Deputy Director IEA Hamburg



Researching education, improving learning

# Data matters from a country perspective

60th General Assembly Ljubljana, Slovenia 8-11 October 2019

Svenja Bundt, Deputy Director IEA Hamburg



#### Researching education, improving learning

# Data protection matters from a German perspective

60th General Assembly Ljubljana, Slovenia 8-11 October 2019

Svenja Bundt, Deputy Director IEA Hamburg

#### **Clarifying terms**

- Data confidentiality: processing data in a way that ensures protection against unauthorized or unlawful processing of personal data
- Data protection: no protection of data, but protection of the individual's personal rights, especially the right of informational self-determination (= privacy)



### **Principles of processing personal data (Art. 5 GDPR)**

- Lawfulness
- Transparency
- Purpose limitation
- Data minimization
- Storage limitation
- Integrity (+ accuracy)
- Confidentiality
- Accountability



#### How can data minimization be achieved?

 Abstain from as many individual identifiers (i.e. name, address of participants, rare features) in the collected data as possible

pseudonymized data collection



### How is this operated in studies in Germany?

Cross-sectional Studies (TIMSS, PIRLS, PISA, ...)

 No need to collect and process personal data/ identifiers like names or addresses of participants Longitudinal (= Panel) Studies (NEPS, INSIDE, ...)

 Sometimes need for collecting personal data (name/address) to contact participants in individual context (i.e. for sending questionnaires to their home)

#### **Pseudonymization in cross-sectional studies**

- Main principle: Student/teacher names do not leave the school
- Student tracking forms divided into two parts:
  - left part: student name and student-ID
  - right part: student-ID, booklet rotation and personal data (date of birth, gender, ...)
- Post it stickers with students' names for assigning booklets



#### **Assigning booklets to students**

is stored in school by school coordinator



#### Test instrument

post it sticker to be removed by student before the test starts

Schulname: Musterschule Grundschule Schulname: Muster								dschule																			
Schul-ID: 123456				Schul-ID: 123456																							
Klasse: 4a				Klasse: 4a																							
TG-ID: 12345601				TG-ID: 12345601																							
[1]		[3]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7] ist ger	[8	]	[9]		[1	0] une des	[11]		[12]		[13]		[14]		Т	[15]		[16]		
	Name de	s Schülers						Schüler			Holbi	ahres-	bewer	ung oes	Erwartete Schullaufbahn		Sonderpädagogischer Förderbedarf		Anderer Förderbedarf		InstrNr.			Teilnahme		estatus	
Lfd.	.fd. Nachname, Vorname				Aus- schluss grund	Geburts- monat und		in den letzten 12 Monaten als Flüchtling nach Deutschland	Ein- schu- lungs-	Besuch der flexiblen (Schul-) Ein- gangs-	zen: Schi	zensuren Schuljahr 2015/2016 Ar- beits		So- zial- ver-	a) Welche Schullauf- bahnen/ Schulab- schlüsse erwarten Sie für	b) Welche Empfehlung für die welter- führende Schule hat der Schüler	a) Hat der Schüler einen <u>diagnosti-</u> <u>zierten</u> sonderpäda- gogischen Förder-	b) Unabhängig von der Diegnose, hat der Schüter Ihrer Einschüt- zung nach einen sonderpäda- gogischen	eine besondere	a) Sollte der Schüler Ihrer Einschät- zung nach Förderung	b) Erhält der Schüler Förderung						Nachtest (TAVE)
Nr.			Schüler-ID	Schüler-ID	(siehe	-jahr	Geschl.	gekommen?	jahr	phase	Deu		haltens		den Schüler?	erhalten?	bedarf?	Förderbedarf?	Förderung?		?			4			
					Antei- tung)	(MM/JJ)	(m/w)	(ja/nein/ wei8 nicht)		(0,1,2,3, >3 Jahre)		(Die	Legende	n zu den :	ipalten [4] sow	ie [9] bis [13] fii Schülerte	den Sie in der Inahmeliste".)	beiliegenden "Ar	ileitung zum.	Ausfüllen der			TH 2 F		1 TH		TH TH 1
1	Akcan	, Deniz	12345601-01	12345601-01	0	08/05	m	nein	2012	2	1	2	1	2	RS	RS	0	0	0	0	nein	1	1 F	В	$\perp$		
2	Böning,	Claudia	12345601-02	12345601-02	0	02/05	le:	nein	2012	0	3	2	1	2	GY	GY	0	0	0	0	nein	2	2 F	В			
3	Freese,	Verena	12345601-03	12345601-03	0	11/06	w	nein	2012	0	1	1	2	2	GY	GY	0	0	0	0	nein	3	1 F	В	$\perp$		
4	Frisch	, Lukas	12345601-04	12345601-04	3	10/05	m	nein	2012	0	3	1	1	1	RS	RS	0	0	0	5	ja	4	2 F	В			
5	Gunther	, Marisa	12345601-05	12345601-05	0	03/05	w	nein	2012	0	3	4	2	2	RS	RS	0	0	0	4	ja	5	1 F	В	$\perp$		
6	Halbersto	ıdt, Julius	12345601-06	12345601-06	0	04/05	m	nein	2012	0	1	1	1	1	GY	GY	0	0	0	0	nein	6	2 F	В	Т		
7	Erdog	u, Ayla	12345601-07	12345601-07	0	11/06	w	weiß nicht	2012	0	3	2	1	2	RS	RS	0	0	0	0	nein	7	1 F	В	$\perp$		
8	Liebig, 5	iebastian	12345601-08	12345601-08	0	12/05	m	nein	2012	2	1	2	2	1	GY	GY	0	0	0	0	nein	8	2 F	В			
9			12345601-09	12345601-09	1																	9	1 F	В	$\perp$		
10			12345601-10	12345601-10	l																	10	2 F	В	Ш		
11			12345601-11	12345601-11																		11	1 F	В	I		
12			12345601-12	12345601-12	!																	12	2 F	В	ഥ		
13			12345601-13	12345601-13																		13	1 F	В			
14			12345601-14	12345601-14	i																	14	2 F	В			
15				12345601-15																		15	1 F	В	Т		



#### **Consent form – cross-sectional study**



#### **MUSTERSTUDIE**

Für die Schülerinnen und Schüler ist die Teilnahme an den Leistungstests im Rahmen von Musterstudie verpflichtend und an der begleitenden Schülerbefragung freiwillig. Diese rieiwillig einformationen sind aber sehr wichtig, um die Ergebnisse des Tests richtig beweren zu können. Wir bilten Sie daher für die Befragung Ihres Kindes um Ihre Zustimmung. Bitte geben Sie Ihrem Kind dieses Blatt möglichst bald unterschrieben wieder mit in die Schule. Wir bedanken uns für Ihre Unterstützund!

Einverständniserklärung eines oder beider Erziehungsberechtigten								
lch bin/Wir sind d	mit einverstanden, dass mein/unser Kind							
(bitte den Namen Ihre	: Kindes eintragen) (Klasse Ihres Kindes)							
von uns und uns	agung im Rahmen von Musterstudie 2016 teilnimmt und dass die damit rem Kind erhobenen Daten, einschließlich der Angaben zu Herkunft, Gesundheit, im Rahmen des Projekts verarbeitet und genutzt werden.							
Ort, Datum	Unterschrift eines* oder beider Erziehungsberechtigten  dass ich von der anderen/dem anderen Erziehunosberechtigten bevollmächtigt bin, die							
	ung auch in ihrem/seinem Namen zu unterschreiben.							

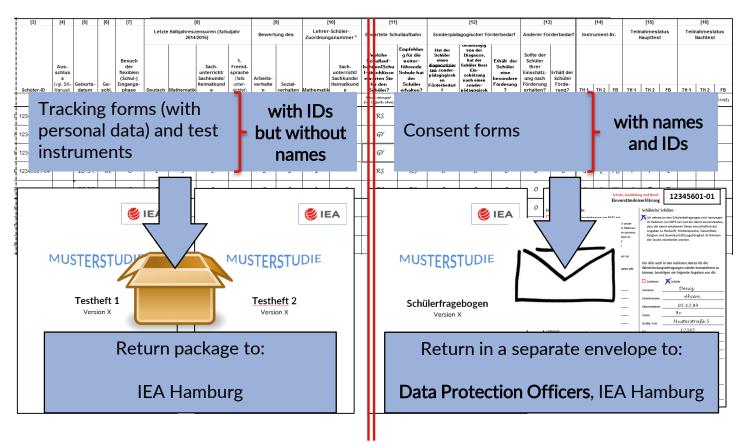


### **Consent form - longitudinal study**

Kleinkinder Kindergetenkinder Schülerferner und Schüler Anzubilderde Studierende Erweithern	NEPS Bildungsverläufe in Deutschland
Schule, Ausbildu	ng und Beruf
Einverständni	serklärung
Erziehungsberechtigte:	Schülerin/ Schüler:
☐ Wir nehmen an der Elternbefragung von NEPS teil.	lch nehme an den Schülerbefragungen und -testungen
■ Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn an den Schülerbefragungen und -testungen im Rahmen von NEPS teinimmt und die damit erhobenen Daten unseres Kindes sowie unsere Daten einschließlich der Angaben zu Herkunft, Muttersprache, Geundheit, Religion und Gewerkschaftzugehörigkeit im Rahmen der Studie verarbeitet werden.	im Rahmen von NEPS teil und bin damit einverstander, dass die damit erhobenen Daten einschließlich der Angaben zu Herkunft, Muttersprache, Gesundheit, Religion und Gewerkschaftszugehörigkeit im Rahmen der Studie verarbeitet werden.
<ul> <li>Weder unsere Tochter/ unser Sohn noch wir nehmen an NEPS teil.</li> </ul>	0)
Als Ansprechpartner für die Elternbefragung benennen wir folgenden Erziehungsberechtigten:	Um dich auch in den nächsten Jahren für die Wiederholungsbefragungen wieder kontaktieren zu können, benötigen wir folgende Angaben von dir:
☐ Mutter ☐ Vater	schülerin Schüler
Vorname	Vorname
Familienname	Familienname
Straße, H.Nr.	Geburtsdatum
PLZ	Klasse
Wohnort	Straße, H.Nr.
Telefon-Nr.	PLZ
Handy-Nr.	Wohnort
In welcher der folgenden Sprachen möchten Sie gern von infas	Telefon-Nr/
befragt werden?  Deutsch Russisch Türkisch	Handy-Nr.
Wann sind Sie am besten erreichbar? ☐ vormittags ☐ nachmittags ☐ abends	
Ort / Datum	Ort / Datum
Unterschrift eines* oder beider Erziehungsberechtigten  "ich bestätige hiermit, dass ich von meinem Partner/ meiner Partnerin  bevollmächtigt hin, die Ermielligungssätzlung auch in seinem /brem  Namen zu unterschreiben. Nehe Partner/ meine Partnerin ist insbeson- dere damn einerständen, dass ich auch dei im Eternanschreiben  beschreibenen und fals Auszug des Eterninterviews) im internet  einselbatur erziegen über sense/ ihr erzen bearetworte.	Unterschrift Schüllerin/ Schüller



#### **Data protection measures**





## **Thanks** for your attention.

Svenja Bundt **IEA Hamburg** 

svenja.bundt@iea-hamburg.de



Researching education, improving learning