1. **Einverständniserklärung zur Studienteilnahme ProVisioNET**

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Studiendurchführung an der Universität Leipzig zur Kenntnis genommen und gebe hiermit mein Einverständnis, dass ich an der Studie des Arbeitsbereichs Empirische Schul- und Unterrichtsforschung der Universität Leipzig teilnehme und in diesem Rahmen Video- und Audioaufnahmen **sowie physiologische Daten** von mir angefertigt werden.

Vorname …………………………………………………………………….

Nachname …………………………………………………………………….

Geburtsdatum …………………………………………………………………….

Anschrift …………………………………………………………………….

E-Mail-Adresse …………………………………………………………………….

………………………………. …………………………………………………………………….

Datum Unterschrift

1. **Zusätzliche Vereinbarungen**

Hiermit erkläre ich mich bereit, an weiteren ähnlichen Studien der Professur teilzunehmen. Die Studieninformationen werden rechtzeitig durch eine E-Mail versendet.

JA

NEIN

Darüber hinaus erkläre ich mich bereit, dass die angefertigten Video- und Audioaufnahmen für weitere wissenschaftliche Zwecke genutzt werden dürfen (Präsentationen bei Fachkonferenzen und in der Lehre; nach Rücksprache auch zur Präsentation in Studien).

JA

NEIN

Ich möchte gerne Informationen über die Aktivitäten und Forschungsergebnisse (Newsletter) der Professur per E-Mail erhalten.

JA

NEIN

………………………………. ……………………………………………………………………

Datum Unterschrift