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 von mir angefertigt werden.

Vorname …………………………………………………………………….

Nachname …………………………………………………………………….

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

Anschrift …………………………………………………………………….

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

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

Datum Unterschrift

1. **Zusätzliche Vereinbarungen**

Hiermit erkläre ich mich bereit, dass physiologische Daten (Herzratenmessung mittels Fitnessuhr) von mir erfasst werden.

JA

NEIN

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

JA

NEIN

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

JA

NEIN

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

Datum Unterschrift