|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Analysing Tobii Glasses Recordings with Glasses Viewer and Gaze Code**

**Ein Workshop der Professur für Empirische Schul und Unterrichtsforschung**

**Hier: Einverständniserklärung zur Teilnahme als Zuhörer/in im Rahmen der Videokonferenz**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname

Die Professur für Empirische Schul- und Unterrichtsforschung der Universität Leipzig beabsichtigt die Durchführung des oben genannten Workshops, inkl. der Gastvortragenden, mittels Videokonferenz. Die Durchführung des Workshops erfolgt nur mittels Videokonferenz, wenn Sie darin einwilligen:

1. **Einwilligung zur Teilnahme als Zuhörer/in im Rahmen der Videokonferenz**

Ich erkläre hiermit bis auf Widerruf, mit der Teilnahme als Zuhörer/in per Videokonferenz

einverstanden zu sein.

nicht einverstanden zu sein.

Die Videokonferenz wird nicht aufgezeichnet.

Die Videokonferenz findet ausschließlich unter Nutzung der folgenden sicheren datenverschlüsselten Plattform/-en statt:

Skype for Business oder

BigBlue Button

Der Zugang zu dieser/-n Plattform/-en ist mir

uneingeschränkt möglich.

nicht möglich.

1. **Erklärung zur Vertraulichkeit**

Ich versichere, dass ich die Vertraulichkeit der Sitzung wahre. Insbesondere stelle ich sicher, dass

sich keine unberechtigten Personen im Raum befinden und

ich weder ganz noch teilweise Video- und/oder Tonaufzeichnungen von der Sitzung anfertige.

1. **Widerruf**

Die Einwilligung zur Teilnahme als Zuhörer/in im Rahmen der Videokonferenz kann jederzeit widerrufen werden. Im Fall des Widerrufs dürfen entsprechende Daten künftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie bis zur Beendigung des Workshops als Zuhörer/in. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

(Falls es Ihnen nicht möglich ist, das Formular mit einer gescannten Unterschrift zu versehen bzw. das unterschriebene Formular zu scannen, werden Sie gebeten, eine E-Mail mit dem o.g. Text an folgende E-Mail-Adresse zu schicken: [mandy.klatt@uni-leipzig.de](mailto:mandy.klatt@uni-leipzig.de). Einen etwaigen Widerruf der Einwilligung richten Sie bitte ebenfalls an diese E-Mail-Adresse.)