

## Einwilligungserklärung:

### Schriftliche Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einer Studie

- Bitte lesen Sie dieses Formular sorgfältig durch.
- Bitte fragen Sie, wenn Sie etwas nicht verstehen oder wissen möchten.

<b>Titel der Studie:</b> (Die Studie entspricht der Anforderungen der Ethikkommission des Psychologischen Instituts)	Visuelle Einflüsse auf das Sprachverständnis bei auditorischer Wahrnehmung von gefilterten Sprachsignalen
<b>verantwortliche Institution (Sponsor)</b> (vollständige Adresse):	Prof. Dr. Alexis Hervais-Adelman Psychologisches Institut Neurolinguistik Universität Zürich Binzmühlestrasse 14 8050 Zürich E-Mail: <a href="mailto:alexis.hervais-adelman@uzh.ch">alexis.hervais-adelman@uzh.ch</a> Telefon: +41 44 635 74 41
<b>Ort der Durchführung:</b>	KOL-H-313
<b>Leiter / Leiterin der Studie am Studienort</b>	Diana Krasovskaya
<b>Teilnehmerin/Teilnehmer</b>	
<u>Name und Vorname</u> in Druckbuchstaben:	
<u>Geburtsdatum</u> :	
<u>Geschlecht</u> :	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> anderes <input type="checkbox"/> keine Angabe

- Ich wurde von der unterzeichnenden Prüfperson mündlich und schriftlich über den Zweck, den Ablauf der Studie, über mögliche Vor- und Nachteile sowie über eventuelle Risiken informiert.
- Meine Fragen im Zusammenhang mit der Teilnahme an dieser Studie sind mir zufriedenstellend beantwortet worden. Ich kann die schriftliche Studieninformation behalten und erhalte eine Kopie meiner schriftlichen Einwilligungserklärung. Ich akzeptiere den Inhalt der zur oben genannten Studie abgegebenen schriftlichen Studieninformation.
- Ich nehme an dieser Studie freiwillig teil. Ich kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen meine Zustimmung zur Teilnahme widerrufen, ohne dass ich deswegen Nachteile erleide. Meine Daten werden dann vernichtet, sofern sie noch nicht irreversibel anonymisiert wurden.
- Ich hatte genügend Zeit, meine Entscheidung zu treffen.
- Ich weiss, dass meine persönlichen Daten nur in verschlüsselter Form zu Forschungszwecken weitergegeben werden können. Ich bin einverstanden, dass die zuständigen Fachleute des Auftraggebers der Studie, der Behörden und der für diese Studie zuständigen Ethikkommission zu Prüf- und Kontrollzwecken in meine Originaldaten Einsicht nehmen dürfen, jedoch unter strikter Einhaltung der Vertraulichkeit.
- Ich bin darüber informiert, dass ich mich im Falle von Beschwerden an die Ethikkommission der Philosophischen Fakultät der Universität Zürich wenden kann.
- Ich bin einverstanden, dass meine Daten für Forschungszwecke öffentlich zugänglich gemacht werden und weiterverwendet können:

☐ ja ☐ nein

Ort, Datum	Unterschrift Studienteilnehmerin/Studienteilnehmer

**Bestätigung des Studienleiters:** Hiermit bestätige ich, dass ich dieser Teilnehmerin / diesem Teilnehmer Wesen und der Studie erläutert habe. Ich versichere, alle im Zusammenhang mit dieser Studie stehenden Verpflichtungen gemäss dem geltenden Recht zu erfüllen. Sollte ich zu irgendeinem Zeitpunkt während der Durchführung der Studie von Aspekten erfahren, welche die Bereitschaft der Teilnehmerin/des Teilnehmers zur Teilnahme an der Studie beeinflussen könnten, werde ich sie/ihn umgehend darüber informieren.

Ort, Datum	Name und Vorname der informierenden Prüfperson in Druckbuchstaben  DIANA KRASOVSKAYA  Unterschrift
------------	--