



Carl von Ossietzky Universität Oldenburg
Fakultät II – Department für Informatik
Abteilung Medieninformatik und Multimedia-Systeme
Prof. Dr. Susanne Boll-Westermann
Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen:
Sebastian Kühlewind
Tjark Sauer
Telefon: 04221/2980335
E-Mail: Sebastian.Kuehlewind@uol.de
E-Mail: Tjark.Sauer@uol.de

Einwilligungserklärung für Tonaufnahmen

Carl von Ossietzky Universität Oldenburg
Fakultät II – Department für Informatik
Abteilung Medieninformatik und Multimedia-Systeme

Titel der Studie: *AMaze Me – Ein interaktives Labyrinthspiel*

Ich (Name des Teilnehmers /der Teilnehmerin in Blockschrift)

bin *>mündlich / schriftlich<* von Herrn Sebastian Kühlewind und Herrn Tjark Sauer darüber informiert worden, dass im Rahmen der Studie eine *Tonaufnahme* gemacht wird.

Die Aufnahme dient dazu, eine Verschriftlichung für die Auswertung zu erstellen. Diese Verschriftlichung wird allerdings nicht in die Endfassung der Studie einfließen und dient lediglich dem Versuchsleiter als Auswertungshilfe.

Ich bin darüber informiert, dass die Aufzeichnung und Auswertung der *Tonaufnahme anonymisiert erfolgt, d. h. unter Verwendung eines persönlichen Codewortes, das ich selbst erstellt habe und das nur ich selbst kenne*. Es besteht die sehr geringe Wahrscheinlichkeit, dass eine an der Datenauswertung beteiligte Person mich erkennt. Aus diesem Grund unterliegen alle an der Auswertung beteiligten Personen einer absoluten Schweigepflicht und dürfen unter keinen Umständen vertrauliche Informationen an Dritte weitergeben.

Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis zur Aufbewahrung bzw. Speicherung dieser Daten widerrufen kann, ohne dass mir daraus Nachteile entstehen. Die *Tonaufnahme* wird in einem verschlossenen Schrank aufbewahrt. Ich bin darüber informiert worden, dass ich jederzeit eine Löschung meiner Aufnahmen verlangen kann. Die Aufnahmen werden aber in jedem Fall nach Abschluss der Auswertung vernichtet.

Mit der beschriebenen Handhabung der erhobenen Aufnahmen bin ich einverstanden.

Die Einverständniserklärung für die *Tonaufnahme* ist freiwillig. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen. Im Falle einer Ablehnung oder eines Rücktritts entstehen für mich keinerlei Kosten oder anderweitige Nachteile; eine Teilnahme an der Studie ist *dennoch* möglich.

Ich hatte genügend Zeit für eine Entscheidung. Ich habe alles gelesen und verstanden und erkläre mich hiermit bereit, dass eine *Tonaufnahme* von mir gemacht wird.

Eine Ausfertigung dieser Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Ort, Datum & Unterschrift des Teilnehmers:

Name des Teilnehmers in Druckschrift:

Ort, Datum & Unterschrift des Versuchsleiters:

Name des Versuchsleiters in Druckschrift: