

**Einverständniserklärung zur Mitwirkung und Aufnahme an dem Versuch „AR Supported Manuals“ im Rahmen der Veranstaltung Cooperation Systems an der TU Clausthal.**

Ich hatte ausreichend Zeit, mich zur Teilnahme an dem Versuch zu entscheiden und weiß, dass die Teilnahme freiwillig ist.

Ich wurde darüber informiert, dass ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen diese Zustimmung widerrufen kann, ohne dass dadurch Nachteile für mich entstehen.

Ich wurde darüber informiert, dass sowohl Video- als auch Audio-Aufnahmen gemacht werden.

- ☐ Ich bin einverstanden, dass meine Daten anonym gespeichert sowie verarbeitet werden aber ausschließlich für wissenschaftliche Zwecke zur Auswertung des Experiments im Rahmen der Veranstaltung Cooperation Systems verwendet / genutzt werden, aber keinen falls an Dritte weitergegeben werden.
- ☐ Ich bin einverstanden, dass Ausschnitte des Audio-, Foto- sowie Videomaterials für akademische Zwecke (Präsentation von Ergebnissen zu diesem Experiment, Publikationen u.ä.) genutzt werden können. Ich habe jederzeit die Möglichkeit dies ohne Nennung von Gründen zu widerrufen. Bis dahin publizierte oder eingereichte Artikel, oder gehaltene Vorträge können im Nachhinein nicht mehr zurückgezogen werden.

Ich erkläre hiermit meine freiwillige Teilnahme an diesem Versuch.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Experimentleiters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Mitwirkenden