



Psychologische Ergonomie

Franziska Maas

Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen:

Manuel Sinn

Telefon: +49 176 436 30 903

## Einwilligungserklärung für Bild- und Tonaufnahmen

### *Psychologische Ergonomie*

#### **Titel der Studie: Projektmanagement-Tools im Vergleich**

Ich (Name des Teilnehmers /der Teilnehmerin in Blockschrift)

bin schriftlich von Herrn/Frau \_\_\_\_\_ darüber informiert worden, dass im Rahmen der Studie Bild und Tonaufnahmen gemacht werden.

Die Aufnahmen dienen dazu, die abhängigen Variablen nach der Erhebung nachzuvollziehen und zu protokollieren.

Auf den von mir gemachten Tonaufnahmen bin ich potentiell erkennbar.

#### ***Variante „Keine vollständige Anonymisierung“***

*Bild / Tonaufnahmen können nur unter sehr großem Aufwand vollständig anonymisiert werden. Diese Anonymisierung kann im Rahmen dieser Studie nicht gewährleistet werden. Daher besteht die sehr geringe Wahrscheinlichkeit, dass eine an der Datenauswertung beteiligte Person mich in den von mir gemachten Aufnahmen erkennt. Aus diesem Grund unterliegen alle an der Auswertung beteiligten Personen einer absoluten Schweigepflicht und dürfen unter keinen Umständen vertrauliche Informationen an Dritte weitergeben.*

*Die Aufzeichnung und Auswertung der Bild / Tonaufnahmen erfolgt pseudonymisiert, d. h. unter Verwendung einer Nummer und ohne Angabe meines Namens. Es existiert eine Kodierliste auf Papier, die meinen Namen mit der Nummer verbindet.*

*Da ich in den von mir gemachten Aufnahmen potentiell erkannt werden kann, habe ich das Recht diese Aufnahmen jederzeit Löschen zu lassen, ohne das mit daraus Nachteile entstehen. Dazu wird die Kodierliste bis zur Löschung der Aufnahmen aufbewahrt.*

*Die Bild / Tonaufnahmen werden in einem verschlossenen aufbewahrt Schrank aufbewahrt und nach der Auswertung der Daten spätestens am 15.03.2020 gelöscht.*

Die Einverständniserklärung für die Bild / 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 und erkläre mich hiermit bereit, dass eine Bild / 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:

---

---

Bei Fragen oder anderen Anliegen kann ich mich an folgende Personen wenden:

<p>Versuchsleiter:</p> <p><i>Manuel Sinn</i></p> <p><i>Manuel.sinn@stud-mail.uni-wuerzburg.de</i></p>	<p>Projektleiter:</p> <p><i>Franziska Maas</i></p> <p><i>Franziska.maas@uni-wuerzburg.de</i></p>
---	--