

Formular zur Studienteilnahme

Bitte ausfüllen!

Für Teilnehmende ...

ab 18 Jahren: nur selbst unterschreiben

unter 18 Jahren: gesetzliche Vertretung unterschreibt auch

TU Wien Informatics eduLAB

Favoritenstraße 9-11 / 194-01, 1040 Wien
+43-1-58801-194110, edulab@tuwien.ac.at

Projekt: TU Wien Informatics eduLAB

Studie: "Evaluation des eduLAB-Workshops: KI/DTL" (MLPL25)

Website & Infos: <https://edulab.ifs.tuwien.ac.at/studien/MLPL25>

Kontaktperson: Dipl.-Ing. Lukas Lehner, lukas.lehner@tuwien.ac.at

Teilnehmer_in:



Website & Infos

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Studie MLPL25

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich freiwillig an der Studie teilnehme und dass

- ich Informationen über die Studie und über die mit der Studienteilnahme verbundenen Folgen erhalten habe,
- ich die zur Verfügung gestellten Informationen verstanden habe,
- ich die Möglichkeit hatte, Fragen zur Studienteilnahme zu stellen und diese zu meiner Zufriedenheit beantwortet wurden,
- ich über die Kontaktpersonen und Hintergrund der Forschung informiert wurde,
- ich darüber informiert wurde, dass ich mein Einverständnis zur Studienteilnahme jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne negative Konsequenzen für mich widerrufen kann.

Ort, Datum

Name (in Blockschrift), Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

Unterschrift Teilnehmer_in

Einwilligungserklärung (Datenschutz) (gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DSGVO)

Verarbeitungstätigkeit 1: Erhebung der Studiendaten

Bei Studienteilnahme werden folgende Daten der Teilnehmenden erhoben, gespeichert und dann so bald wie möglich gelöscht (anonymisiert), wenn sie nicht bereits anonym sind: schriftliche Notizen, Fotos der Lösungen, Inhalt der anonymen Fragebögen und Notizen sowie Audio-Aufnahmen der Interviews. Zweck dieser Tätigkeit ist die Gewinnung anonymen Daten für die Forschungsarbeit der Kontaktperson im Bereich der Informatik-Didaktik.

„Einwilligung (Datenschutz)“:

Ich willige ein, dass meine Daten, wie in „Verarbeitungstätigkeit 1: Erhebung der Studiendaten“ beschrieben, verarbeitet werden. Ich erkläre, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt, mir angemessene Datenschutz-Informationen zur Verfügung gestellt wurden und ich über meine Rechte aufgeklärt wurde.

Ort, Datum

Name (in Blockschrift), Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

Unterschrift Teilnehmer_in

Information zum Widerruf: Der/die Studienteilnehmer_in (und bei Teilnehmenden unter 18 Jahren auch die gesetzliche Vertretung) hat das Recht, die obige „Einwilligung (Datenschutz)“ jederzeit, ohne Angabe von Gründen, formlos, mit Wirkung für die Zukunft und ohne nachteilige Folgen zu widerrufen. Um die Einwilligung zu widerrufen, schicken Sie bitte eine formlose, aber unterschriebene Widerrufserklärung (inklusive Studienkürzel (MLPL25), Vorname, Nachname, Geburtstag des/der Teilnehmers_in) an die E-Mail-Adresse der Kontaktperson. Im Fall Ihres Widerrufs, werden Ihre Studiendaten gelöscht. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.