

Einwilligungserklärung der Schülerin / des Schülers

.....
(Name, Vorname der teilnehmenden Person)

Ich habe das Informationsblatt und die Informationen nach Art. 13 DSGVO anlässlich der Datenerhebung bei der Teilnahme und Durchführung des Forschungsprojekts „Sichere und nachhaltige Mobilität in der Stadt von Morgen – Wie hilft künstliche Intelligenz der Radverkehrssicherheit? (DyNaMo)“ an der Universität Kassel gelesen und willige in die Teilnahme am Forschungsprojekt und die damit verbundene Datenverarbeitung ein.

Meine Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf die:

- | | |
|--|--|
| Verwendung der mittels Wearables-Sensorik erhobenen Daten: | ja (<input type="checkbox"/>) nein (<input type="checkbox"/>) |
| Verwendung der mittels einer Eye-Tracking Brille erhobenen Daten: | ja (<input type="checkbox"/>) nein (<input type="checkbox"/>) |
| Verwendung von einzelnen Aufnahmen in wissenschaftlichen Veröffentlichungen:
(Für die Veröffentlichung werden die Daten anonymisiert) | ja (<input type="checkbox"/>) nein (<input type="checkbox"/>) |
| Verwendung von einzelnen Aufnahmen bei wissenschaftlichen Präsentationen:
(Für die Präsentationen werden die Daten anonymisiert) | ja (<input type="checkbox"/>) nein (<input type="checkbox"/>) |
| Verwendung der Daten in der Lehre der Universität Kassel:
(Für die Lehre werden die Daten anonymisiert) | ja (<input type="checkbox"/>) nein (<input type="checkbox"/>) |

Dabei ist mir bewusst, dass u.a. Informationen zu meinem Gesundheitszustand aus den Fotoaufnahmen/Videoaufnahmen hervorgehen könnten. Mir ist ferner bewusst, dass die Einwilligung freiwillig ist und ohne Nachteile verweigert oder jederzeit auch ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann. Ich weiß, dass im Falle eines Widerrufs die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt wird. Ich habe verstanden, dass ich mich für einen Widerruf einfach an Herrn Prof. Dr.-Ing. Klaus David, E-Mail: dynamo@uni-kassel.de, Telefon +49 (0)561 804 6314 wenden kann und dass aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf keine Nachteile entstehen.

Nach meiner Unterschrift wird mir eine Kopie dieser Einwilligungserklärung ausgehändigt.

Ort und Datum

Unterschrift der Schülerin des Schülers

Einwilligungserklärung der Erziehungsberechtigten

Ich habe das Informationsblatt und die Informationen nach Art. 13 DSGVO anlässlich der Datenerhebung bei der Teilnahme und Durchführung des Forschungsprojekts „Sichere und nachhaltige Mobilität in der Stadt von Morgen – Wie hilft künstliche Intelligenz der Radverkehrssicherheit? (DyNaMo)“ an der Universität Kassel gelesen und willige in die Teilnahme von:

.....

(Name, Vorname der teilnehmenden Person)

am Forschungsprojekt und die damit verbundene Datenverarbeitung ein.

Meine Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf die:

Verwendung der mittels Wearables-Sensorik erhobenen Daten: ja () nein ()

Verwendung der mittels einer Eye-Tracking Brille erhobenen Daten: ja () nein ()

Verwendung von einzelnen Aufnahmen in wissenschaftlichen Veröffentlichungen:
(Für die Veröffentlichung werden die Daten anonymisiert) ja () nein ()

Verwendung von einzelnen Aufnahmen bei wissenschaftlichen Präsentationen:
(Für die Präsentationen werden die Daten anonymisiert) ja () nein ()

Verwendung der Daten in der Lehre der Universität Kassel:
(Für die Lehre werden die Daten anonymisiert) ja () nein ()

Dabei ist mir bewusst, dass u.a. Informationen zum Gesundheitszustand aus den Fotoaufnahmen/Videoaufnahmen hervorgehen könnten. Mir ist ferner bewusst, dass die Einwilligung freiwillig ist und ohne Nachteile verweigert oder jederzeit auch ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann. Ich weiß, dass im Falle eines Widerrufs die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt wird. Ich habe verstanden, dass ich mich für einen Widerruf einfach an Herrn Prof. Dr.-Ing. Klaus David, E-Mail: dynamo@uni-kassel.de, Telefon +49 (0)561 804 6314 wenden kann und dass aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf keine Nachteile entstehen.

Nach meiner Unterschrift wird mir eine Kopie dieser Einwilligungserklärung ausgehändigt.

Ort und Datum

Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten