

## B Einverständniserklärung zur Teilnahme am Experiment

Universität Potsdam • Am Neuen Palais 10 • 14469 Potsdam



**Humanwissenschaftliche Fakultät**  
**Department Erziehungswissenschaft**

**Professur für Schulbezogene Medienbildung**  
**Prof. Dr. Steve Nebel**

**Frau Dr. Pia Spangenberg**  
Wissenschaftliche Mitarbeiterin

E-Mail: pia.spangenberg@uni-potsdam.de

*Datum:* 22. Dezember 2023

### **Einverständniserklärung zur Teilnahme, Datennutzung und zu den Wiederrufsbedingungen**

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, mich bereit, an einer wissenschaftlichen Untersuchung zum Thema „Naturerfahrungen in VR“ (Studien-Name: BECOMING A TREE) des Fachgebiets „Schulbezogene Medienbildung“ (Prof. Nebel) der Universität Potsdam teilzunehmen. Ich bin umfassend über Inhalt, Zweck und Umfang der Untersuchung informiert worden. Die Teilnahme an der Untersuchung ist **freiwillig** und jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufbar. Aus einem solchen Widerruf entstehen keine Nachteile. Die Untersuchung wird insgesamt ca. 30 Minuten dauern. Sie beinhaltet das Testen einer VR-Umgebung und das Ausfüllen von Fragebögen. Ich trage das Risiko selbst und verzichte auf eine individuelle Versicherung. Mit meiner schriftlichen Einwilligung akzeptiere ich die Risiken und Haftung der Teilnahme.

Der/die Versuchsleitende \_\_\_\_\_ sowie alle am Projekt beteiligten Personen verpflichten sich, die erhobenen Daten **anonym** und **streng vertraulich** zu behandeln und unterliegen diesbezüglich der Schweigepflicht. Die in der Untersuchung erhobenen Daten werden nach Verlassen der Testumgebung **anonymisiert**.

Ich erkläre mich bereit, dass die Ergebnisse der Untersuchung von o.g. Fachgebiet in anonymisierter Form für wissenschaftliche Zwecke am Fachgebiet für Schulbezogene Medien verwendet werden. Ich willige in die Teilnahme an der Studie BECOMING A TREE und die damit verbundene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einschließlich Angaben zu meiner Gesundheit (Motion-Sickness, Fehlsichtigkeit) ein:

Potsdam, \_\_\_\_\_

(Probandin, Proband)

(Versuchsleiter, Versuchsleiterin)

Die Einverständniserklärung wird Ihnen in Kopie ausgehändigt. Ansprechpartnerin für Sie ist Dr. Pia Spangenberg, E-Mail: [pia.spangenberg@uni-potsdam.de](mailto:pia.spangenberg@uni-potsdam.de) .

Kopie ausgehändigt, Unterschrift Versuchsleitung: \_\_\_\_\_

Kopie erhalten, Unterschrift TeilnehmerIn: \_\_\_\_\_