

## **Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten für das Forschungsprojekt SmartPen**

\_\_\_\_\_ (Name Projektmitarbeiter/In) hat am \_\_\_\_\_ mit mir  
\_\_\_\_\_ (Name Proband/In) ein ausführliches  
Informationsgespräch über Art, Umfang und Bedeutung des oben genannten Projektes geführt.  
Verantwortlicher Träger des Projektes ist die Hochschule Osnabrück.

Das Projekt soll der Entwicklung eines technischen Hilfsmittels zur automatisierten Unterstützung und Korrektur von handschriftlich bearbeiteten Mathematik-Übungsaufgaben dienen.

Mir ist erläutert worden, dass bei dieser Studie personenbezogene Daten verarbeitet werden sollen. Mir ist insbesondere bekannt, zu welchem Zweck, in welchem Umfang, auf welcher Rechtsgrundlage, wie lange meine Daten gespeichert werden und welche Rechte ich gegenüber der verantwortlichen Stelle hinsichtlich meiner personenbezogenen Daten habe. Ein entsprechendes Informationsschreiben habe ich erhalten.

**Mir ist bekannt, dass die Teilnahme freiwillig ist und ich sie jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne persönlichen Nachteil schriftlich oder mündlich widerrufen kann. Meine Daten werden dann vollständig gelöscht. Hierüber erhalte ich eine Nachricht.**

**Ich erkläre mich bereit, an dem Forschungsprojekt SmartPen teilzunehmen und willige in die hiermit verbundene und mir bekannte Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Soweit besondere personenbezogene Daten im Sinne des Art. 9 DS-GVO, wie etwa biometrische Daten, erhoben werden, bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.**

- **Optional** bestätige ich hier durch Ankreuzen, dass meine im Projekt erfassten handschriftlichen Dokumente nach Entfernung des Personenbezugs in anonymisierter Form in eine **öffentlich zugängliche Datenbank** aufgenommen werden dürfen. Eine solche Datenbank kann z.B. zum Training und zur Evaluation von Algorithmen genutzt werden. Diese optionale Einwilligung kann ich auf Ebene einzelner Dokumente später noch erteilen oder vor erfolgter Veröffentlichung auch widerrufen.

Das Informationsschreiben vom 02.01.2025 und ein Exemplar dieser Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift der Probandin / des Probanden