

Samtykkeerklæring til brug af audio/videoptagelser

I forbindelse med studerende _____ og dennes praktik på Musikterapiuddannelsens 6.semester giver jeg ud fra følgende aftaler og specificeringer hermed min tilladelse til:

- | | JA | NEJ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - at den studerendes noter (uden personhenførbare oplysninger) må anvendes i forbindelse med den studerendes 6.semester BA-projekt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - at sessionerne må audiooptages samt at skriftlig beskrivelse og analyse af audiomaterialet (uden personhenførbare oplysninger) må bruges i forbindelse med den studerendes 6.semester BA-rapport. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - at sessionerne må videooptages samt at skriftlig beskrivelse og analyse af videomaterialet (uden personhenførbare oplysninger) må bruges i forbindelse med den studerendes 6.semester BA-projekt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - at bachelor-projektet efter bestået eksamen kan danne ramme for artikler til nationale og internationale tidsskrifter. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Noter uden personhenførbare oplysninger fra sessioner samt eventuelle video og/eller audiooptagelser vil blive delt i forbindelse med supervision, ledet af supervisor _____ fra Aalborg Universitet som en del af kvalitetssikring af sessionerne og etisk sikring af praktikforløbet. Forudsætningen for denne samtykkeerklæring er, at alt materiale bliver opbevaret sikkert og fortroligt i henhold til Datatilsynets krav. Materialet bliver opbevaret indtil endt bachelor-eksamen i juli _____, hvorefter det slettes. Alle der har tilladelse til at se materialet har tavshedspligt. Det er altid muligt at trække denne samtykkeerklæring tilbage, hvorefter video- eller audiomateriale vil blive slettet. Det vil være muligt at få udleveret kopi af hele eller dele af det optagne materiale. Dog skal dette kun anvendes til eget privat brug og må ikke offentliggøres noget sted.

Deltagers navn

Forældre/værge (evt.)

Dato

Underskrift

Spørgsmål angående samtykke er velkomne, og du kan kontakte den studerende og supervisor på følgende emails
