

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

### Oral History-Interviews

Mit diesem Dokument bestätige ich mein Einverständnis für die Teilnahme an einem Oral History-Interview, welches die Stiftung SAPA in Zusammenhang mit einer Archivbestandsübernahme respektive zwecks Erfassen mündlicher Quellen zur Dokumentation des Kulturschaffens im Bereich der Darstellenden Künste durchführt.

1. Ich bestätige hiermit, am Interview teilzunehmen und erkläre mich einverstanden, dass das Gespräch aufgezeichnet wird. Die Interviewerin erstellt eine Rohfassung, die der weiteren Auswertung und Nutzung dient und langfristig bei SAPA archiviert wird. Ich habe das Recht, diese Rohfassung zu sehen und bei Unstimmigkeiten Teile des Interviews oder das ganze Interview zurückzuziehen oder anzupassen. Ein allfälliger Widerruf des Interviews bzw. einzelner Aussagen hat innerhalb von 10 Tagen zu erfolgen, nachdem mir das Interview in der Rohfassung zur Durchsicht und Prüfung zugestellt worden ist.
2. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die audiovisuellen Video- oder Tonaufnahmen, Filmstills und die Transkription des Interviews oder Teile davon unter Nennung von Namen und Kontext zu Zwecken der Forschung sowie zur Verbreitung der inhaltlichen und methodischen Erkenntnisse privat oder öffentlich ausgestrahlt oder publiziert werden dürfen.
3. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass SAPA die Video- und Tonaufnahmen, Filmstills und die Transkription des Interviews auf Nachfrage und unter Nennung meines Namens langzeitarchiviert auf Nachfrage sowie gemäss Nutzungsvereinbarung für Interessierte und für die Forschung zur Verfügung stellt.

#### Zusätzliche Nutzung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass SAPA das Recht hat, aus der Rohfassung des Videos unter der Nennung meines Namens ein Kurzporträt zu erstellen und auf der Website zu veröffentlichen.

☐ Ja ☐ Nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass SAPA das Recht hat, Video- und Tonaufnahmen, Filmstills und die Transkription des Interviews bzw. Teile davon unter der Nennung meines Namens für Vermittlungs- und Promotionsprojekte des Archivs zu verwenden.

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift

Verantwortliche Interviewerin