

ZAŁĄCZNIK 3
FORMULARZ ZGODY
NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM

3.2. Formularz zgody przedstawiciela ustawowego

DEKLARACJA ZGODY PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO
NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM OSOBY MAŁOLETNIEJ

Tytuł badania naukowego: **Ewaluacja opieki fizjoterapeutycznej i analiza oceny ryzyka wystąpienia urazu u sportowców**

Kierownik badania: dr hab. Natalia Morgulec-Adamowicz

Akademia Wychowania Fizycznego: Wydział Rehabilitacji, Katedra Podstaw Fizjoterapii (badanie współrealizowane przez Katedrę Nauczania Ruchu)

Imię i nazwisko małoletniego uczestnika (*drukowanymi literami*):

.....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego uczestnika (*drukowanymi literami*):

.....

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem przedstawicielem ustawowym (rodzicem/opiekunem prawnym) małoletniego (*imię i nazwisko*), zwanego dalej „Małoletnim”.
☐ TAK ☐ NIE
2. Zostałem poinformowany przez dr Annę Ogonowską-Słodownik o planowanym badaniu naukowym **Ewaluacja opieki fizjoterapeutycznej i analiza oceny ryzyka wystąpienia urazu u sportowców**, w którym ma wziąć udział Małoletni, w szczególności o jego założeniach, celach, przebiegu i sposobie przeprowadzania oraz o przewidywanych korzyściach i ryzyku związanym z udziałem w tym badaniu, a także że otrzymałem, przeczytałem i zrozumiałem pisemną informację dla przedstawiciela ustawowego małoletniego uczestnika tego badania.
☐ TAK ☐ NIE
3. Otrzymałem zadowalające odpowiedzi na wszystkie zadane przeze mnie pytania i rozumiem wszystkie przekazane mi informacje dotyczące tego badania naukowego.
☐ TAK ☐ NIE
4. Zostałem poinformowany, że udział Małoletniego w badaniu naukowym jest absolutnie dobrowolny.
☐ TAK ☐ NIE
5. Zostałem poinformowany, że mogę wycofać zgodę na udział Małoletniego w badaniu naukowym w dowolnym momencie, bez podania przyczyn, a moja decyzja nie pociągnie

za sobą żadnych kar ani utraty praw, które przysługują Małoletniemu z innych tytułów, w szczególności prawa do opieki zdrowotnej.

☐ TAK

☐ NIE

6. Zostałem poinformowany, że jeśli w trakcie trwania badania naukowego będę miał jakieś pytania lub wątpliwości, mogę się z nimi zwracać do osób wskazanych w Informacji.

☐ TAK

☐ NIE

7. [Wariant dla rodzica] Przedyskutowałem kwestię udziału Małoletniego w tym badaniu naukowym z drugim rodzicem (*imię i nazwisko*), będącym przedstawicielem ustawowym Małoletniego, i wspólnie podjęliśmy decyzję o udzieleniu zgody na udział Małoletniego w tym badaniu naukowym.

☐ NIE DOTYCZY (*jestem jedynym przedstawicielem ustawowym Małoletniego*)

☐ TAK

☐ NIE

[Wariant dla opiekuna] Ponieważ zostałem poinformowany, że udział w tym badaniu wiąże się dla Małoletniego z ryzykiem większym niż minimalne, uzyskałem zezwolenie sądu opiekuńczego na udzielenie zgody na udział Małoletniego w tym badaniu.

☐ TAK

☐ NIE

8. **Dobrowolnie wyrażam zgodę na udział Małoletniego w badaniu naukowym *Ewaluacja opieki fizjoterapeutycznej i analiza oceny ryzyka wystąpienia urazu u sportowców***

☐ TAK

☐ NIE

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych osoby małoletniej zawartych w dokumentacji badawczej w/w projektu, w celach naukowych w związku z realizowanym projektem badawczym.

☐ WYRAŻAM ZGODĘ

☐ NIE WYRAŻAM ZGODY

.....
Data wpisana przez przedstawiciela ustawowego¹

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego (drukowanymi literami):

.....

.....
Podpis przedstawiciela ustawowego

.....
Data wpisana przez osobę odbierającą zgodę

Imię i nazwisko osoby odbierającej zgodę (drukowanymi literami):

.....

.....
Podpis osoby odbierającej zgodę

Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych (zwanym dalej administratorem”) jest **Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie, ul.**

Marymoncka 34, 00-968 Warszawa (zwana dalej również „AWF Warszawa”),
reprezentowana przez JM Rektora.

- 2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO), który nadzoruje prawidłowość przetwarzania Pana/Pani danych osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych powołanym przez administratora można skontaktować pod adresem pocztowym AWF Warszawa (z adnotacją skierowania sprawy do IODO) lub za pośrednictwem adresu e-mail: **iodo@awf.edu.pl**
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - niezbędnym do przeprowadzenia badań naukowych oraz upowszechniania wyników badań w/w projektu na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w przypadku zbierania danych zwykłych;
 - niezbędnym do przeprowadzenia badań naukowych oraz upowszechniania wyników badań w/w projektu na podstawie Art. 9 ust. 2 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w przypadku zbierania danych szczególnej kategorii,
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:– wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,– osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych,– podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające);
- 5) Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa lub do wycofania zgody.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody w trakcie trwania procesu badawczego lub upowszechniającego będzie traktowane jako rezygnacja z udziału w procesie badań naukowych i upowszechniających wyniki badań.
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów badań naukowych i upowszechniania wyników badań.
- 9) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu;
- 10) Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....

(data, czytelny podpis uczestnika/przedstawiciela ustawowego)

