Projekt finansowany z środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w ramach programu „Nauka dla Rozwoju Społeczeństwa”

Informacja dla uczestnika badania

dla uczestników oraz rodziców/opiekunów uczestników małoletnich

Projekt	Monitoring zdrowia i rozwoju młodych sportowców w oparciu o zintegrowany system diagnostyczny
Nr projektu / wersja	NdRS/SP/0140/2025/01

Przeczytaj przed podpisaniem

Udział jest dobrowolny. Możesz zadawać pytania, poprosić o więcej czasu i odmówić bez żadnych negatywnych konsekwencji. Ten dokument należy otrzymać przed podjęciem decyzji.

1. Kto prowadzi i finansuje badanie?

Badanie prowadzi Instytut Sportu, Turystyki i Żywienia Uniwersytetu Zielonogórskiego. Kierownikiem zespołu badawczego jest dr Bartłomiej Hes. Projekt jest finansowany ze środków budżetu państwa przyznanych przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w programie „Nauka dla Rozwoju Społeczeństwa”.

Pozytywna opinia Komisji Bioetycznej przy Collegium Medicum UZ: Uchwała nr 26/2025 z 18 października 2025 r., numer wniosku RCM-CM-KBUZ.001.36.2025.

2. Cel badania

Celem jest ocena zdrowia, rozwoju biologicznego, postawy ciała, sprawności funkcjonalnej i fizycznej młodych sportowców oraz opracowanie systemu diagnostyczno-raportowego. Wyniki posłużą do analiz naukowych, przygotowania raportów i rozwijania modeli statystycznych oraz algorytmów wspierających tworzenie zaleceń treningowych i zdrowotnych.

3. Na czym polega udział?

Planowane są dwie serie badań w odstępie około 9 miesięcy. Badania będą prowadzone w szkołach sportowych lub na Uniwersytecie Zielonogórskim przez przeszkolony personel. Wizyta może obejmować:

- pomiary wysokości i masy ciała, wysokości siedzeniowej, obwodów oraz obliczenie wskaźników rozwoju i proporcji ciała;
- analizę składu ciała metodą bioimpedancji elektrycznej (BIA);
- ocenę postawy ciała systemem Moti Physio 2;
- spirometrię — pomiar pojemności i przepływu powietrza w płucach;
- testy funkcjonalne FMS i Y-Balance;
- testy sprawnościowe, w tym próby skoczności, szybkości, siły chwytu, gibkości oraz wielostopniowy test wydolnościowy Beep Test;
- pytania niezbędne do kwalifikacji i bezpieczeństwa oraz informacje o wieku, płci, dyscyplinie, stażu/poziomie treningowym i ewentualnych przeciwwskazaniach.

Przed rozpoczęciem każdej serii personel sprawdzi przeciwwskazania. Poszczególne próby mogą zostać pominięte albo przerwane, jeżeli wymaga tego bezpieczeństwo lub uczestnik tak zdecyduje.

4. Możliwe niedogodności i ryzyko

Badania są zasadniczo nieinwazyjne, jednak nie są całkowicie pozbawione niedogodności. Możliwe są zmęczenie, zadyszka, dyskomfort przy ustniku spirometru, ból mięśni po wysiłku, utrata równowagi, upadek. Pomiary wymagają stroju sportowego. W przypadku złego samopoczucia test zostanie przerwany, a personel udzieli pomocy zgodnie z procedurą projektu.

BIA i niektóre próby mogą być niewykonywane przy określonych urządzeniach elektronicznych wszczepionych do ciała, ostrych dolegliwościach lub innych przeciwwskazaniach. Należy zgłosić personelowi aktualne problemy zdrowotne i zastosować się do instrukcji przygotowania.

5. Korzyści i charakter wyników

Uczestnik otrzyma raport indywidualny. Może on pomóc w obserwacji rozwoju i planowaniu treningu, ale nie gwarantuje bezpośredniej korzyści. Raport ma charakter badawczy i przesiewowy — nie jest diagnozą medyczną i nie zastępuje konsultacji z lekarzem. Wynik budzący niepokój zostanie wskazany do konsultacji zgodnie z procedurą projektu.

6. Dane osobowe, system i sztuczna inteligencja

Aby połączyć wyniki dwóch serii i przygotować raport indywidualny, Uniwersytet będzie przetwarzał imię, nazwisko, datę urodzenia i podstawowe dane organizacyjne oraz wyniki pomiarów, w tym dane dotyczące zdrowia. Dane trafią do zabezpieczonego systemu

informatycznego. Każdy uczestnik otrzyma identyfikator badania; wykaz łączący identyfikator z danymi osobowymi powinien być przechowywany oddzielnie i dostępny tylko upoważnionym osobom.

System będzie analizował dane statystycznie i może wykorzystywać algorytmy sztucznej inteligencji do tworzenia profili rozwojowych i propozycji zaleceń. Raport zostanie zweryfikowany przez upoważnionego członka zespołu. Nie będą podejmowane wyłącznie automatyczne decyzje wywołujące wobec uczestnika skutki prawne lub podobnie istotne skutki.

7. Raporty, publikacje i odbiorcy

- Raport indywidualny zostanie udostępniony uczestnikowi pełnoletniemu albo przedstawicielom ustawowym i — stosownie do wieku — małoletniemu.
- Trener, szkoła, klub lub federacja mogą otrzymać raport grupowy wyłącznie w postaci zanonimizowanej i zagregowanej. Raport nie zostanie przekazany, jeżeli liczebność lub charakterystyka grupy mogłyby umożliwić rozpoznanie konkretnego uczestnika.
- Przekazanie wskazanemu trenerowi imienia i nazwiska wraz z indywidualnymi wynikami sprawności fizycznej i funkcjonalnej wymaga dobrowolnej zgody
- Publikacje, konferencje i materiały naukowe będą przedstawiały wyniki tak, aby zwykły odbiorca nie mógł zidentyfikować uczestnika.
- Zdjęcia i film promocyjny nie są częścią obowiązkowego udziału. Wymagają zgody.

8. Dobrowolność i wycofanie

Można odmówić, przerwać pojedynczą próbę lub wycofać się z dalszego udziału bez podawania przyczyny. Nie wpłynie to na oceny, naukę, pozycję w zespole, dostęp do treningu ani relację z UZ. Wycofanie nie zmienia zgodności z prawem działań wykonanych wcześniej. Danych już nieodwracalnie zanonimizowanych lub opublikowanych w wynikach zbiorczych nie będzie można przypisać do uczestnika ani usunąć.

9. Koszty i postępowanie w razie szkody

Udział jest bezpłatny. Nie przewiduje się wynagrodzenia ani zwrotu kosztów związanych z udziałem.

W razie szkody lub zdarzenia niepożądanego należy niezwłocznie skontaktować się z kierownikiem projektu.

10. Pytania i kontakt

Kierownik projektu: dr Bartłomiej Hes, e-mail: b.hes@wnb.uz.zgora.pl, tel. +48 695 892 404.

Strona projektu : https://istz.uz.zgora.pl/monitoring-sportowcow

Sprawy dotyczące danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych UZ, IOD@adm.uz.zgora.pl, tel. +48 68 328 24 75; +48 603 474 724.

Komisja Bioetyczna przy Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego, ul. Zyty 28, bud. F, 65-046 Zielona Góra.

11. Informacje wymagane przez RODO

Administrator i podstawy prawne. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Zielonogórski, ul. Licealna 9, 65-417 Zielona Góra, rektorat@uz.zgora.pl; kontakt do IOD podano w części 10. Dane są przetwarzane w celach opisanych powyżej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, a dane dotyczące zdrowia i fizjologii - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO. Przekazanie wyników trenerowi, dalsze badania i wykorzystanie wizerunku odbywają się tylko w zakresie udzielonych zgód; rozpowszechnianie wizerunku także na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Odbiorcy, transfer i przechowywanie. Dostęp do danych mogą mieć upoważnieni członkowie zespołu, podmioty świadczące na rzecz UZ usługi informatyczne lub serwisowe na podstawie umów powierzenia oraz podmioty uprawnione na podstawie prawa; trener - wyłącznie po zgodzie. UZ nie planuje przekazywania danych poza Europejski Obszar Gospodarczy ani organizacjom międzynarodowym. Dane identyfikujące będą przechowywane przez okres projektu i 6 lat po jego zakończeniu; zakodowane dane objęte zgodą na dalsze badania - 10 lat od zakończenia bieżącego badania, a następnie zostaną usunięte lub nieodwracalnie zanonimizowane.

Prawa, dobrowolność i skarga. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych oraz prawo wycofania zgody w każdym czasie. Wniosek można złożyć kierownikowi projektu lub IOD. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w badaniu i przygotowania raportu; odmowa zgód opcjonalnych nie wpływa na udział. Skargę można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, www.uodo.gov.pl.

Potwierdzenie otrzymania informacji

☐ Otrzymałem/am ten dokument przed podpisaniem zgody i miałem/am możliwość zadawania pytań.

_____	_____	_____
imię i nazwisko **badanego**	data	podpis
_____	_____	_____
imię i nazwisko **opiekuna**	data	podpis