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

ZM

Zgoda — uczestnik małoletni

Jedna karta decyzji dla uczestnika w wieku 10–17 lat i jego przedstawicieli ustawowych

Imię i nazwisko uczestnika: _____

Data urodzenia: _____

☐ Uczestnik ma 10–12 lat

☐ Uczestnik ma 13–17 lat

A. Zgoda na udział — wymagana

Po przeczytaniu dokumentu I, uzyskaniu odpowiedzi na pytania i uwzględnieniu woli małoletniego:

☐ **TAK — dobrowolnie wyrażam zgodę na udział małoletniego w dwóch seriach badań opisanych w dokumencie I. Rozumiem przebieg, możliwe niedogodności i ryzyko, przesiewowy charakter raportu oraz prawo do odmowy i wycofania.**

B. Wyraźna zgoda na dane, system IT i dalsze badania— wymagana

☐ **TAK — dobrowolnie i wyraźnie zgadzam się, aby UZ przetwarzał dane osobowe małoletniego, w tym dane dotyczące zdrowia i fizjologii, zapisywał je w zabezpieczonym systemie, łączył dwie serie, wykonywał analizy, tworzył profil i projekt raportu z użyciem modeli statystycznych lub AI pod nadzorem człowieka, przygotował raport indywidualny oraz zanonimizowane raporty zbiorcze i publikacje dotyczące tego badania.**

☐ **TAK — wyrażam wyraźną zgodę na wykorzystanie zakodowanych danych, w tym danych zdrowotnych do przyszłych badań naukowych i rozwoju modeli analitycznych lub AI dotyczących zdrowia, rozwoju i sprawności młodych sportowców, bez przekazywania raportów imiennych osobom trzecim.**

Podstawa prawna przetwarzania: *art. 6 ust. 1 lit. a RODO, a w odniesieniu do danych dotyczących zdrowia i fizjologii - art. 9 ust. 2 lit. a RODO. Zasady zgody i jej wycofania określa art. 7 RODO.*

Brak zgody A lub B oznacza brak możliwości udziału. Poniższe decyzje C–D są opcjonalne i nie wpływają na udział.

C. Imienne wyniki sprawnościowe dla trenera

☐ TAK — dobrowolnie i wyraźnie zgadzam się na przekazanie wskazanemu trenerowi imienia i nazwiska małoletniego oraz jego indywidualnych wyników sprawności fizycznej i funkcjonalnej.

☐ NIE — trener nie otrzyma wyników połączonych z imieniem i nazwiskiem małoletniego.

Imię i nazwisko trenera: _____

Klub/szkoła/zespół/ klasa: _____

D. Wizerunek i nagrania promocyjne

☐ TAK — zgadzam się na wykonanie i wykorzystanie zdjęć lub nagrań promujących projekt i jego rezultaty, bez ujawniania danych zdrowotnych i wyników pomiarów.

☐ NIE — nie wyrażam zgody.

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

ZM — podpisy

Podpisy uczestnika i przedstawicieli ustawowych

Podpisy obejmują decyzje zaznaczone na poprzedniej stronie

Decyzja uczestnika

☐ Mam 10–12 lat. Badanie wyjaśniono mi prostym językiem. CHCĘ wziąć udział i wiem, że mogę powiedzieć „stop”.

☐ Mam 13–17 lat. Dobrowolnie wyrażam zgodę na udział i przetwarzanie moich danych w częściach A i B oraz akceptuję zaznaczone powyżej decyzje opcjonalne.

data czytelny podpis uczestnika

Przedstawiciele ustawowi

☐ Oświadczam/y, że przysługuje mi władza rodzicielska lub prawo reprezentowania małoletniego i nie jest mi znana przeszkoda w podjęciu tej decyzji.

imię i nazwisko przedstawiciela data podpis

Potwierdzenie osoby przyjmującej zgodę

Potwierdzam, że przekazałem/am dokument I, umożliwiłem/am zadawanie pytań, sprawdziłem/am zaznaczenie decyzji i podpisy oraz nie wywierałem/am nacisku.

imię i nazwisko data podpis