**ZAŁĄCZNIK 3**

**FORMULARZ ZGODY**

**NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM**

**Formularz zgody własnej na udział w badaniu**

DEKLARACJA ZGODY WŁASNEJ

NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM

Tytuł badania naukowego: **……**

Kierownik badania: ..................................................

Polska, Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie, Wydział ..................................................

Imię i nazwisko uczestnika (*drukowanymi literami*):

....................................................................................................................................

Niniejszym oświadczam, że:

Jestem osobą pełnoletnią i nieubezwłasnowolnioną całkowicie.

1. Zostałem poinformowany przez .................................................. o planowanym badaniu naukowym…………………., 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 uczestnika tego badania naukowego.

□ TAK □ NIE

**ATTACHMENT 3**

**CONSENT FORM**

**FOR PARTICIPATION IN A RESEARCH STUDY**

**Consent to participate in research**

DECLARATION OF CONSENT TO

PARTICIPATE IN A RESEARCH STUDY

Title of the research proposal: **……**

Project manager: ..................................................

Poland, Józef Piłsudski University of Physical Education in Warsaw, Faculty of ..................................................

Name and SURNAME:

....................................................................................................................................

I hereby declare that:

I am an adult and not fully incapacitated.

1. I have been informed by ...................................about the planned scientific study …..**…………………………………………**, in particular about its assumptions, objectives, course and method of conducting, as well as the expected benefits and associated risks. Also, I have received, read and understood the written information concerning participation in this research.

□ YES □ NO

2. Otrzymałem zadowalające odpowiedzi na wszystkie zadane przeze mnie pytania i rozumiem wszystkie przekazane mi informacje dotyczące tego badania naukowego.

□ TAK □ NIE

3. Zostałem poinformowany, że udział w badaniu naukowym jest absolutnie dobrowolny.

□ TAK □ NIE

4. Zostałem poinformowany, że mogę wycofać się z udziału w tym badaniu naukowym w dowolnym momencie, bez podania przyczyn, a moja decyzja nie pociągnie za sobą żadnych kar ani utraty praw, które mi przysługują z innych tytułów, w szczególności prawa do opieki zdrowotnej.

□ TAK □ NIE

5. 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

**6. Dobrowolnie wyrażam zgodę na udział w badaniu naukowym „Przyszłe kroki w opiniach ekspertów odnośnie opartej na dowodach klasyfikacji w piłce siatkowej na siedząco – metoda delficka”.**

□ TAK □ NIE

**7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z udziałem w niniejszym badaniu przez kierownika badania i inne osoby lub podmioty przeprowadzające to badanie w zakresie wskazanym w informacji dla uczestnika badania, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.o ochronie danych osobowych**(http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU19971330883/U/D19970883Lj.pdf).

□TAK □ NIE

……………………………… ……………………………..

Data wpisana przez uczestnika Podpis osoby odbierającej zgodę

Podpis Uczestnika

2. I have obtained satisfactory answers to all my questions and I understand all the provided information concerning the research.

□ YES □ NO

3. I have been informed that my participation in this scientific research is absolutely voluntary.

□ YES □ NO

4. I have been informed that I may withdraw from this research study at any time without providing a reason, and my decision will not result in any penalties or loss of rights that I am entitled to, in particular the right to healthcare.

□ YES □ NO

5.I have been informed that if I should have any questions or concerns during the research, I can turn for help to people indicated in the Participation information sheet.

□ YES □ NO

**6.I voluntarily agree to participate in the study “……………”**

□ YES □ NO

**7. I consent to the processing of my personal data related to participation in this study by the research manager and other persons or entities conducting this study within the scope indicated in the information for a study participant and in accordance with the Act of 29 August,1997 on the protection of personal data.**

(http://www.en.pollub.pl/files/17/attachment/96\_The-Act-of,Personal,Data,Protection,1997.pdf).

□YES □ NO

……………………………… ……………………………..

Date written by the participant Signature of consent Recipient

Signature of Participant