**ZAŁĄCZNIK 3**

**FORMULARZ ZGODY**

**NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM**

**3.1. Formularz zgody własnej na udział w badaniu**[[1]](#endnote-1)

DEKLARACJA ZGODY WŁASNEJ

NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM

Tytuł badania naukowego:

Kierownik badania:

Akademia Wychowania Fizycznego:

(*wydział/katedra/zakład, w którym pracuje albo studiuje kierownik badania*)

Promotor/opiekun naukowy:

(*dotyczy badania, których kierownikiem jest student I, II albo III stopnia*)

Imię i nazwisko uczestnika (*drukowanymi literami*):

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

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem osobą pełnoletnią i nieubezwłasnowolnioną całkowicie.
2. Zostałem poinformowany przez ........... (*imię i nazwisko badacza*) o planowanym badaniu naukowym ........... (*tytuł badania*), 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

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

 🞏 TAK 🞏 NIE

1. Zostałem poinformowany, że udział w badaniu naukowym jest całkowicie dobrowolny.

🞏 TAK 🞏 NIE

1. 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

1. 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

1. Zapoznałem się z załączoną klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych.

🞏 TAK 🞏 NIE

1. **Dobrowolnie wyrażam zgodę na udział w badaniu naukowym ………(*tytuł badania*).**

**🞏 WYRAŻAM ZGODĘ 🞏 NIE WYRAŻAM ZGODY**

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji badania naukowego ………… (*tytuł badania*) w celach naukowych związanych z realizacją tego badania.**

 **🞏 WYRAŻAM ZGODĘ 🞏 NIE WYRAŻAM ZGODY**

……………………………… ………………………………

Data wpisana przez uczestnika Podpis Uczestnika

……………………………….. ……………………………..

Data wpisana przez osobę odbierającą zgodę[[2]](#endnote-2) Podpis osoby odbierającej zgodę

Imię i nazwisko osoby odbierającej zgodę (drukowanymi literami):………………………..............................

**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 Pani/Pana 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.
1. 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).
1. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa lub do wycofania zgody.
2. 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.
3. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów badań naukowych i upowszechniania wyników badań.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzany w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
6. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

 ……………………………………………………

 *(data, czytelny podpis uczestnika)*

**3.2. Formularz zgody przedstawiciela ustawowego**

DEKLARACJA ZGODY PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM OSOBY MAŁOLETNIEJ[[3]](#endnote-3)

Tytuł badania naukowego:…………………………………………………………………....…..........................

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

Akademia Wychowania Fizycznego, ………………………...……......................................................................

(*wydział/katedra/zakład, w którym pracuje albo studiuje kierownik badania*)

Promotor/opiekun naukowy ...................................................................................................................................

(*dotyczy tylko badania, których kierownikiem jest student I, II albo III stopnia*)

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)[[4]](#endnote-4) małoletniego ........... (*imię i nazwisko*), zwanego dalej „Małoletnim”.

🞏 TAK 🞏 NIE

1. Zostałem poinformowany przez ........... (imię i nazwisko badacza) o planowanym badaniu naukowym ........... (*tytuł badania*), 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

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

 🞏 TAK 🞏 NIE

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

🞏 TAK 🞏 NIE

1. 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

1. 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
2. [*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[[5]](#endnote-5).

🞏 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[[6]](#endnote-6).

🞏 TAK 🞏 NIE

1. Zapoznałem się z załączoną klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych.

🞏 TAK 🞏 NIE

1. **Dobrowolnie wyrażam zgodę na udział Małoletniego w badaniu naukowym ………(*tytuł badania*).**

**🞏 WYRAŻAM ZGODĘ 🞏 NIE WYRAŻAM ZGODY**

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych oraz danych osobowych Małoletniego zawartych w dokumentacji badania naukowego ………… (*tytuł badania*) w celach naukowych związanych z realizacją tego badania.**

 **🞏 WYRAŻAM ZGODĘ 🞏 NIE WYRAŻAM ZGODY**

………………………………………….. ……….……………………………

Data wpisana przez przedstawiciela ustawowego[[7]](#endnote-7) Podpis przedstawiciela ustawowego

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego (drukowanymi literami): ………………………………………………

………………………………………… ……….……………………………

Data wpisana przez osobę odbierającą zgodę Podpis osoby odbierającej zgodę

 Imię i nazwisko osoby odbierającej zgodę (drukowanymi literami):

 .……….……………………………

**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 oraz danych osobowych osoby małoletniej reprezentowanej przez Panią/Pana jako przedstawiciela ustawowego (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 Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych osoby małoletniej reprezentowanej przez Panią/Pana jako przedstawiciela ustawowego. 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 oraz dane osobowe osoby małoletniej reprezentowanej przez Panią/Pana jako przedstawiciela ustawowego 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.
1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych osoby małoletniej reprezentowanej przez Panią/Pana jako przedstawiciela ustawowego 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).
1. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe osoby małoletniej reprezentowanej przez Panią/Pana jako przedstawiciela ustawowego przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa lub do wycofania zgody.
2. 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.
3. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów badań naukowych i upowszechniania wyników badań.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzany w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
6. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

 ……………………………………………………

 *(data, czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)*

1. **OBJAŚNIENIA**

**[Informacje dla badacza. Należy ją usunąć przed wręczeniem formularza uczestnikowi badania]**

 Zgody własnej udziela osoba, która ukończyła 18 rok życia, nie jest całkowicie ubezwłasnowolniona, a jej stan emocjonalny, intelektualny i fizyczny umożliwia wyrażenie z rozeznanie opinii w sprawie własnego udziału w badaniu. [↑](#endnote-ref-1)
2. Zgoda na udział w badaniu naukowym ma charakter jednostronnego oświadczenia woli. Nie wymaga zatem dla swojej ważności podpisu osoby trzeciej. W praktyce przyjęte jest jednak, że formularz świadomej zgody, po podpisaniu i datowaniu przez uczestnika, datuje i podpisuje również badacz odbierający zgodę. Służy to potwierdzeniu faktu, iż zgoda została udzielona przez uczestnika dobrowolnie i przed włączeniem go do badania. [↑](#endnote-ref-2)
3. Małoletnią jest osoba poniżej 18 roku życia. Zgodę na udział osoby małoletniej w badaniu naukowym wyraża:

wyłącznie przedstawiciel ustawowy tej osoby (na formularzu zgody – wzór 3.2.), jeśli ona sama ze względu na wiek, poziom rozwoju intelektualnego, stan zdrowia etc. nie jest w stanie wyrazić z rozeznaniem opinii w sprawie swojego udziału w badaniu;

przedstawiciel ustawowy tej osoby (na formularzu zgody – wzór 3.2.) oraz ona sama (na formularzu zgody własnej – wzór 3.1.), jeśli osoba ta ukończyła 16 lat lub jest w stanie wyrazić z rozeznaniem opinię w sprawie swojego udziału w badaniu. [↑](#endnote-ref-3)
4. Przedstawicielami ustawowymi małoletniego są zazwyczaj rodzice (naturalni albo adopcyjni). Jeśli oboje rodzice żyją i posiadają pełną władzę rodzicielską, każde z nich może samodzielnie reprezentować dziecko, działając jako jego przedstawiciel ustawowy. Nie oznacza to jednak, że w rodzinie istnieją dwa ośrodki decyzyjne. Rodzice powinni konsultować i uzgadniać swoje poczynania. W szczególności dotyczy to istotnych spraw dziecka. Udział małoletniego w badaniu naukowym, zwłaszcza takim, które niesie ze sobą większe niż minimalne ryzyko dla zdrowia fizycznego albo psychicznego dziecka, niewątpliwie jest sprawą istotną, dlatego też w tej kwestii rodzice powinni uzgodnić wspólne stanowisko.

W sytuacji, gdy jedno z rodziców nie żyje, nie ma pełnej zdolności do czynności prawnych (jest osobą małoletnią albo ubezwłasnowolnioną), zostało na mocy orzeczenia sądu pozbawione władzy rodzicielskiej lub jego władza rodzicielska została zawieszona, władza rodzicielska przysługuje drugiemu z rodziców i to on wyraża zgodę na udział dziecka w badaniu naukowym. Tak samo jest w przypadku, gdy ojcostwo dziecka nigdy nie zostało ustalone albo zostało ustalone bez przyznania ojcu władzy rodzicielskiej.

Jeżeli małoletni nie pozostaje pod władzą rodzicielską (żadnemu z rodziców władza rodzicielska nie przysługuje, oboje są nieznani albo nie żyją) jego przedstawicielem ustawowym jest opiekun ustanowiony przez sąd i to on wyraża zgodę na udział małoletniego w badaniu. [↑](#endnote-ref-4)
5. Zapis ten ma zastosowanie w przypadku, gdy zgodę na udział małoletniego w badaniu wyraża tylko jedno z rodziców, któremu przysługuje pełna władza rodzicielska. Jeśli rodzic wyrażający zgodę twierdzi, że jest jedynym przedstawicielem ustawowym małoletniego, a badacz ma w tej kwestii wątpliwości, powinien on poprosić rodzica o dostarczenie stosownego dokumentu potwierdzającego ten fakt, np. odpisu skróconego aktu zgonu drugiego rodzica albo odpisu postanowienia sądu o pozbawieniu albo zawieszeniu władzy rodzicielskiej drugiego rodzica bądź odpisu postanowienia sądu o ograniczeniu władzy rodzicielskiej drugiego rodzica do współdecydowania o istotnych sprawach dziecka innych niż dotyczące kwestii zdrowotnych i opieki medycznej. Jeżeli badacz poweźmie wątpliwość w kwestii przysługiwania władzy rodzicielskiej któremuś z rodziców dziecka, może wystąpić do sądu rejonowego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania tego rodzica, z zapytaniem czy rodzic ten nie został pozbawiony władzy rodzicielskiej. [↑](#endnote-ref-5)
6. Opiekun nie może samodzielnie udzielić zgody, jeśli badanie naukowe niesie ze sobą większe niż minimalne ryzyko dla zdrowia fizycznego albo psychicznego dziecka, ponieważ ma obowiązek uzyskać zezwolenie sądu opiekuńczego we wszystkich ważniejszych sprawach, które dotyczą małoletniego. Zgoda na takie badanie musi być poparta zezwoleniem sądu opiekuńczego. [↑](#endnote-ref-6)
7. Jeśli zgody udzielają oboje rodzice, oboje powinni datować i podpisać formularz świadomej zgody. [↑](#endnote-ref-7)