

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
MAŁOLETNIEGO ZAWODNIKA NA UDZIAŁ W BADANIACH
SPRAWNOŚCIOWYCH**

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a
się numerem PESEL :, będący/a rodzicem/opiekunem
prawnym zawodnika

....., niniejszym
oświadczam że :

- zostałem poinformowany o celu badań i sposobie ich przeprowadzenia,
- zostałem poinformowany o możliwości odmowy wyrażenia zgody na udział w badaniach oraz o możliwości cofnięcia swojej zgody w każdym momencie, również w trakcie wykonywania już procedur badawczych.
- poinformowano mnie o możliwości odstąpienia od udziału w badaniach, na każdym ich etapie.
- zostałem poinformowany o możliwości zadawania pytań i uzyskiwania na nie odpowiedzi ze strony osób przeprowadzających badania.
- przyjmuję przedstawione mi warunki ubezpieczenia, na wypadek odniesienia szkody własnej.

Po zapoznaniu się z informacjami dla uczestników badań, wyrażam świadomą zgodę na udział w tych badaniach,

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących uczestników badań naukowych, przez osoby związane z podmiotami realizującymi te badania (KS Koziołek Poznań i AWF Poznań), zgodnie z zasadami określonymi w Ustawie o Ochronie Danych Osobowych (RODO).

Ponadto do realizacji badań związanych z szeroko pojętą dojrzałością biologiczną oraz przewidywaniem dorosłej wysokości ciała zawodnika oświadczam, że:

- wysokość ciała ojca wynosi:.....cm

- wysokość ciała matki wynosi:.....cm

Poznań, dnia:

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego