

ZAŁĄCZNIK 3
FORMULARZ ZGODY
NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM

3.1. Formularz zgody własnej na udział w badaniu¹

DEKLARACJA ZGODY WŁASNEJ
NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM

Tytuł badania naukowego:

Badanie wpływu naświetlań niskoenergetycznym promieniowaniem laserowym na regenerację mięśnia czworogłowego uda po treningu siłowym z zastosowaniem elektrostymulacji nerwowo-mięśniowej

Kierownik badania: Dr Maciej Płaszewski

Akademia Wychowania Fizycznego: Wydział Wychowania Fizycznego i Sportu w Białej Podlaskiej/Katedra Fizjoprofilaktyki/Zakład Fizjoterapii

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 nieubezważoną całkowicie.
2. Zostałem poinformowany przez Mgr Macieja Cieślińskiego o planowanym badaniu naukowym *Badanie wpływu naświetlań niskoenergetycznym promieniowaniem laserowym na regenerację mięśnia czworogłowego uda po treningu siłowym z zastosowaniem elektrostymulacji nerwowo-mięśniowej*. 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

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

TAK

NIE

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

TAK

NIE

5. 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

6. 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

7. **Dobrowolnie wyrażam zgodę na udział w badaniu naukowym** *Badanie wpływu naświetlań niskoenergetycznym promieniowaniem laserowym na regenerację mięśnia czworogłowego uda po treningu siłowym z zastosowaniem elektrostymulacji nerwowomięśniowej.*

TAK

NIE

8. **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.**

TAK

NIE

.....

.....
Data wpisana przez uczestnika
Uczestnika

Podpis

.....

.....
Data wpisana przez osobę odbierającą zgodę²
odbierającej zgodę

Podpis osoby

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