

## INFORMOVANÝ SOUHLAS

Vážený pane, vážená paní,

v souladu se Všeobecnou deklarací lidských práv, zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a dalšími obecně závaznými právními předpisy (jakož jsou zejména Helsinská deklarace, přijatá 18. Světovým zdravotnickým shromážděním v roce 1964 ve znění pozdějších změn (Fortaleza, Brazílie, 2013); [Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování](#) (zejména ustanovení § 28 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb.) a [Úmluva o lidských právech a biomedicíně](#) č. 96/2001, jsou-li aplikovatelné), **Vás žádám o souhlas s Vaší účastí ve výzkumném projektu s názvem Diagnostika motorických a somatických předpokladů** prováděném na Katedře kinantropologie a základů humanitních věd UK FTVS.

1. Tento projekt bude financovaný z PRVOUK č. 39 a následných programů, např. PROGRES.
2. Cílem projektu je dlouhodobě hodnotit úroveň motorických a somatických předpokladů u studentů UK FTVS a veřejnosti, sledovat trendy vývoje jednotlivých parametrů s potencionální možností tvorby nových norem.
3. V rámci projektu jsou využívány standardizované motorické testy, standardizované testové baterie, testy pro posouzení laterality a standardizovaná metoda pro stanovení somatotypu.  
Konkrétně:  
Testy pro posouzení laterality:  
Kvociet pravorukosti DQ,  
Čárkovací test,  
Preferenze oka – překryv bodu s prstem,  
Preferenze ucha – které ucho je nastavováno pro příjem zvuku,  
Identifikace odrazové (nedominantní) nohy a nohy vedoucí skluz,  
Testové baterie:  
Unifittest 6-60 nebo Eurofit test nebo Fitnessgram,  
Iowa-Brace test,  
Samostatné testy, které nejsou obsaženy v testových bateriích:  
Dynamometri dominantní ruky (ruční dynamometr),  
Zádový zdvih (zádový dynamometr),  
Plameňák,  
Reakční doba (počítačový reaktometr),  
Dotyk prstů za zády,  
Sargentův skok,  
Stanovení somatotypu:  
Heath-Carter metoda.
4. Všechny využití diagnostické nástroje jsou neinvazivní a všechny motorické testy a testové baterie jsou standardizované.
5. Jedná se o semilongitudinální studii s plánovanou dobou trvání 10 let. Vícečetné zapojení je možné jednou za 365 dní. Trvání jednoho kompletního vyšetření je s ohledem na zotavení mezi jednotlivými motorickými testy a testovými bateriemi stanoveno na 1 den. Studenti provádějí testy ve dvou až třech seminářích. Studentům bude předávat IS kvalifikovaná osoba, se kterou není potenciální účastník v závislém postavení.  
Účast v projektu neznamená pro zdravého člověka mimo náhodných vlivů vyšší rizika, než jsou běžně očekávaná rizika u tohoto typu testování.
6. U osob se zdravotním omezením (osoby jsou v kompenzovaném stavu a zdravotní omezení nebrání pohybovým aktivitám, např. alergie, ekzémy, poruchy štítné žlázy, krátkozrakost, dalekozrakost) je nutno brát v úvahu, že při provádění motorických testů může krátkodobě dojít k submaximálnímu až maximálnímu zatížení a každá osoba je poučena o nutnosti při jakékoliv indispozici přerušit test a informovat o tom pracovníka provádějícího testování. Výzkumu se nemohou účastnit osoby s akutním onemocněním a aktivním chronickým onemocněním. Dále se nedoporučuje účast ve výzkumu osobám, které se léčí nebo se v minulosti léčili na

kardiovaskulární onemocnění, na chronická onemocnění dýchacích cest, epilepsii, schizofrenii a opakovaná či chronická onemocnění pohybového aparátu.

7. Přínosem výzkumného projektu jsou informace o stavu a vývoji motorických a somatických předpokladů u studentů UK FTVS a běžné populace.
8. Účast ve výzkumném projektu není honorována.
9. Data budou anonymizována a bezpečně uchována maximálně 5 let po skončení projektu. Osobní údaje budou po vyčištění dat a odstranění duplicit smazány.
10. Výsledky projektu budou průběžně publikovány v českých i zahraničních odborných časopisech.
11. V maximální možné míře zajistím, aby získaná data nebyla zneužita.

Jméno a příjmení předkladatele a hlavního řešitele projektu:  
PhDr. Šárka Honsová, Ph.D.

Podpis: .....

Jméno a příjmení osoby, která provedla poučení:

.....

Podpis:.....

Prohlašuji, že můj syn (dcera) v současné době netrpí akutním onemocněním ani aktivním chronickým onemocněním.

Prohlašuji, že můj syn (dcera) je zdravotně způsobilý (á) k tělesné výchově dle posudku dětského lékaře.

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že dobrovolně souhlasím s účastí ve výše uvedeném projektu a že jsem měl(a) možnost si řádně a v dostatečném čase zvážit všechny relevantní informace o výzkumu, zeptat se na vše podstatné týkající se účasti ve výzkumu a že jsem dostal(a) jasné a srozumitelné odpovědi na své dotazy. Byl(a) jsem poučen(a) o právu odmítnout účast ve výzkumném projektu nebo svůj souhlas kdykoli odvolat bez represí, a to písemně Etické komisi UK FTVS, která bude následně informovat předkladatele projektu.

Místo, datum: .....

Jméno a příjmení účastníka:

.....

Podpis: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Podpis: .....

Vztah zákonného zástupce k účastníkovi

.....

Podpis: .....