

Přílohy

Příloha 1: vzor informovaného souhlasu

UNIVERZITA KARLOVA
FAKULTA TĚLESNÉ VÝCHOVY A SPORTU
Josef Martího 31, 162 52 Praha 6-Vešelavín

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 účastí Vašeho dítěte ve výzkumném projektu v rámci bakalářské práce na UK FTVS - Jana Šabackého s názvem: Hodnocení základních a specifických pohybových dovedností ve fotbale, prováděné v klubu ABC Braník, AC Sparta Praha a SK Slavia Praha.

Cílem výzkumného projektu je zjištění vztahů mezi základními pohybovými dovednostmi a specifickými (fotbalovými) dovednostmi u mladých hráčů ve fotbale. Budou použity pouze neinvazivní metody. Každý hráč absolvuje testy základních pohybových dovedností (chytání a házení míčku, běh-18m, skok, cval, driblíng). Časová náročnost těchto testů je cca 30min/hráč. Specifické testy (vedení míče, střelba na přesnost) budou použity pro hodnocení specifických fotbalových dovedností. Unifittest 6-60 obsahuje test sprintu 4x10m, člunkový vytrvalostní běh, sed-leh za 1minutu a skok daleký z místa, měření výšky a hmotnosti a tloušťky 3 kožních řas. Časová náročnost těchto testů je cca 15min/hráč. Zmíněné testy budou nahrány na kameru a z videozáznamů bude zpětně hodnocen výkon hráče. Testování bude prováděno v rozmezí listopadu 2018 až února 2019 v rámci vlastního tréninku. Výše zmíněné testy jsou ověřeny u mládeže stejného věku, splňují všechna zdravotní, sociální a etická kritéria, a jsou běžně používána v praxi. Úroveň zátěže při testování nebude překračovat běžnou úroveň zátěže při tréninku. Do projektu nebudou zařazeni hráči s nepodepsaným informovaným souhlasem, dále hráči se zdravotními problémy a žáci s akutním onemocněním či zraněním a v rekonvalescenci po nemoci či zranění. Při testování hrozí riziko zranění pouze vlastním zaviněním. Riziko zranění bude minimalizováno patřičným rozcvičením před testováním a dále kvalifikovaným dozorem v průběhu testování (studenti UK FTVS). Všechny metody jsou běžně užívané ve sportovním tréninku dětí a mládeže. Rizika prováděného výzkumu nebudou vyšší než běžně očekávaná rizika u aktivit a testování prováděných v rámci tohoto typu výzkumu.

V průběhu měření má každý hráč možnost kdykoli dobrovolně odstoupit z měření.

Účast Vašeho dítěte v projektu nebude finančně ohodnocena.

Výsledky bakalářské práce budou zveřejněny v rámci UK FTVS v elektronické podobě v repozitáři závěrečných prací UK, eventuálně po vyžádání na emailové adrese: sabackvhonza@seznam.cz

Získaná data budou zpracovávána a bezpečně uchována v anonymní podobě a publikována v bakalářské práci, případně v odborných časopisech, monografiích a prezentována na konferencích, případně budou využita při další výzkumné práci na UK FTVS. Po anonymizaci budou osobní data smazána. Anonymizace osob na videozáznamu bude provedena začerněním/rozmazáním obličejů či částí těla, znaků, které by mohly vést k identifikaci jedince. Neanonymizovaný videozáznam bude po ukončení výzkumu smazán a před smazáním bude bezpečně uchováno na heslem zajištěném počítači.

V maximální možné míře zajistím, aby získaná data nebyla zneužita.

Jméno a příjmení předkladatele a hlavního řešitele projektu: Jan Šabacký

Jméno a příjmení osoby, která provedla poučení: Jan Šabacký

Podpis:

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) jasně a srozumitelně odpovědi na své dotazy. Potvrzuji, že můj syn/dcera má platní potvrzení o zdravotní způsobilosti. 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

Vztah zákonného zástupce k účastníkovi Podpis: