

ŚWIADOMA ZGODA NA UDZIAŁ W BADANIU NAUKOWYM:

„Jakość życia młodych kobiet z dolegliwościami bólowymi kręgosłupa poddanych terapii mięśniowo-powięziowej w odniesieniu do wzorca postawy ciała, obciążenia stóp, parametrów oddechowych i aktywności prostownika grzbietu”

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że przeczytałem/przeczytałam i zrozumiałem/zrozumiałam Informację dla Pacjenta oraz otrzymałem satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania. Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział w tym badaniu i jestem świadomy, iż w każdej chwili mogę zrezygnować z udziału w nim bez podania przyczyny.

Stosownie do art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r., Nr 101 poz. 926 t.j. z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia badania, a także celach archiwalnych i statystycznych. Posiadam wiedzę o dobrowolności podania danych. Zostałem również poinformowany, iż przysługuje mi prawo dostępu do treści danych dotyczących mnie, ich poprawiania, modyfikacji oraz skorzystania z innych uprawnień wynikających z ww. Ustawy.

Wyrażam zgodę na anonimowe wykorzystanie wyników moich badań do celów naukowych.

.....
Data i podpis badanego