

INFORMACJA DLA RODZICA / OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO

Tytuł / nazwa badania: „Diagnoza i rozwój kapitału zdrowotnego – kompetencje zdrowotne uczniów szkół podstawowych”

Sponsor: *Badanie jest finansowane przez NCN w ramach projektu nr UMO-2020/39/B/HS6/00977*

Zespół badawczy:

Główna badaczka w ramach Collegium-Medicum UJ: Prof. dr hab. Małgorzata Bała

Dr hab. Maria Świątkiewicz-Mośny, prof. UJ – kierownik całego projektu

Członkinie zespołu badawczego: dr hab. Magdalena Ślusarczyk, prof. UJ, dr Anna Prokop-Dorner, dr Aleksandra Piłat-Kobla, mgr Natalia Ożegalska-Łukasik, mgr Aleksandra Potysz-Rzyman

Szanowna Pani / Szanowny Panie,

Jesteśmy zespołem badawczym z Instytutu Socjologii Uniwersytetu Jagiellońskiego i Katedry Epidemiologii i Medycyny Zapobiegawczej Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum, realizującym badanie pt. „Diagnoza i rozwój kapitału zdrowotnego – kompetencje zdrowotne uczniów szkół podstawowych”. Celem niniejszego projektu jest zbadanie poziomu funkcjonalnej wiedzy zdrowotnej oraz krytycznego myślenia o zdrowiu i wyborach zdrowotnych uczniów szkół podstawowych w Polsce, a także rozwinięcie pojęcia kapitału zdrowotnego. Więcej na temat naszego projektu można poczytać na stronie <https://light.project.uj.edu.pl/>.

Badanie prowadzone jest od września 2023 wśród uczniów klas VI, VII i VIII, szkół podstawowej z terenu całej Polski. Obecna część badania polega na udziale dziecka w dyskusji w małej grupie liczącej od 6 do 12 uczniów na terenie szkoły, w której uczy się Państwa dziecko. Badanie będzie realizowane na terenie szkoły i podczas lekcji uzgodnionej z Dyrekcją szkoły i na potrzeby analizy zostanie nagrane na kamerze wideo. Nagranie wideo jest konieczne do pełnej analizy treści spotkania. Następnie zostanie sporządzony tekstowy zapis treści spotkania w formie zanonimizowanej. Nagranie posłuży wyłącznie analizie i zostanie usunięte po zakończeniu badania. Zanonimizowany zapis treści spotkania będzie przechowywany przez Kierownika Projektu.

Chcielibyśmy przedstawić Pani/Panu informacje odnośnie tego badania, do którego udziału chcielibyśmy zaprosić Pani/Pana dziecko. Badanie prowadzone będzie w szkole, w której uczy się Państwa dziecko przez zespół badawczy kierowany przez dr hab. Marię Świątkiewicz-Mośny, prof. UJ i Prof. dr hab. Małgorzatę Bałę z Uniwersytetu Jagiellońskiego. Udział Pani/Pana Dziecka w badaniu jest w pełni dobrowolny i nie wiąże się z żadnym obciążeniem psychicznym lub fizycznym. Informacje uzyskane w trakcie badania będą traktowane jako poufne, nie pozwolą na identyfikację osób objętych badaniem i zostaną wykorzystane jedynie w celach naukowych. W razie wątpliwości każdy uczestnik badania otrzyma wyczerpujące odpowiedzi na pytania zadawane prowadzącemu badanie. Badanie realizowane jest po uzyskaniu akceptacji Komisji Bioetycznej Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie oraz zgody Dyrekcji Szkoły.

Mamy nadzieję, że przedstawienie najważniejszych informacji o badaniu ułatwi podjęcie decyzji o wyrażeniu zgody na wzięcie udziału Pani/Pana dziecka w tym badaniu.

Po zapoznaniu się z informacją na temat badania uprzejmie prosimy o uzupełnienie załączonego formularza zgody na udział dziecka w badaniu i zaznaczenie na nim, czy wyraża Pani/Pan zgodę na udział dziecka w badaniu. Dziękujemy Pani/Panu za okazane zrozumienie i serdecznie zachęcamy do wyrażenia zgody na udział swojego dziecka w badaniu.

Z poważaniem,
Zespół badawczy

Szczegółowa informacja o badaniu

1. Jaki jest cel i charakter badania?

Celem badania jest diagnoza kompetencji zdrowotnych uczniów i uczennic szkół podstawowych. Kompetencje zdrowotne to umiejętności pozyskiwania, interpretacji i rozumienia informacji związanych ze zdrowiem. Są to zatem bardzo ważne kompetencje, które pomagają zachować i zadbać o zdrowie w perspektywie całego życia. Badanie ma charakter rozmowy dotyczący obserwacji i doświadczeń szkolnych związanych z uczeniem się o zdrowiu.

2. W jaki sposób moje dziecko będzie zaangażowane w badanie?

Uczniowie i Uczennice zostaną poproszeni o udział w dyskusji małej grupie liczącej 6-12 osób na temat własnych obserwacji i doświadczeń szkolnych związanych z uczeniem się o zdrowiu.

Rozmowę grupową poprowadzą dwie badaczki, które będą zadawały pytania, zachęcały do dyskusji i słuchały wypowiedzi uczniów i uczennic.

3. Jak dużo czasu muszę poświęcić na udział dziecka w badaniu?

Badanie zostanie zrealizowane w szkole podczas zajęć w terminie uzgodnionym z Dyrekcją szkoły i będzie trwało jedną godzinę lekcyjną.

4. Czy biorąc udział w badaniu moje dziecko odniesie bezpośrednie korzyści lub takie korzyści odniosą inne dzieci?

Uczniowie i uczennice będą mogli dowiedzieć się, jakie obserwacje i doświadczenia w zakresie uczenia się o zdrowiu mają inni uczniowie, przedstawić swoje opinie i przedyskutować je w małej grupie. Wiedza ta może posłużyć zaplanowaniu aktywności edukacyjnych służących rozwijaniu tych kompetencji w ramach zajęć w szkole.

5. Czy badanie niesie ze sobą bezpośrednie ryzyko lub niedogodności dla mojego dziecka?

Badanie nie niesie ze sobą ryzyka, odbywa się w znanym dziecku otoczeniu, polega wyłącznie na rozmowie w małej grupie.

Badanie dotyczy spraw codziennych związanych ze zdrowiem, takich jak prowadzenie zdrowego trybu życia.

6. Czy wyniki badań mojego dziecka zostaną mi udostępnione?

Wszystkie zbiorcze wyniki badań, analiz i procedur opisanych powyżej, będą Pani/Panu udostępnione na naszej stronie internetowej oraz w raporcie przesłanym do Dyrekcji szkoły

Nie będą one nigdzie publikowane indywidualnie, wyłącznie w postaci analiz w raporcie badawczym.

7. Czy wyniki badania zostaną udostępnione publicznie?

Przewiduje się, że wyniki tego badania zostaną opublikowane lub zaprezentowane na konferencjach naukowych w postaci zbiorczych analiz. W każdej publikacji lub prezentacji informacje będą dostarczane w taki sposób, że uczestnik nie może zostać zidentyfikowany.

8. Co się stanie z danymi mojego dziecka po zakończeniu badania?

Zapewniamy, że tylko członkowie zespołu badawczego niezbędni do realizacji procedur badawczych będą mieli dostęp do pełnych danych, w tym do danych osobowych Pani/Pana dziecka. Po zakończeniu badania dane osobowe zostaną zanonimizowane, co oznacza, że członkowie zespołu badawczego nie będą znali imienia i nazwiska Państwa dziecka.

Wywiad grupowy będzie nagrywany, a następnie zostanie sporządzony jego tekstowy zapis. Nagranie wideo jest konieczne do pełnej analizy treści spotkania. Sporządzony zapis tekstowy z nagrania dyskusji w grupie zostanie zanonimizowany. Zanonimizowany zapis treści spotkania będzie przechowywany przez Kierownika Projektu.

Jeżeli wyrażą Państwo zgodę na udział Państwa dziecka w badaniu, to zaszyfrowane dane otrzymane w trakcie realizacji badania mogą być wykorzystane do dalszych badań naukowych prowadzonych przez nasz zespół lub innych badaczy, zarówno z Uniwersytetu Jagiellońskiego, jak i innych uczelni w Polsce lub poza granicami kraju.

9. Czy mogę wycofać moją zgodę na udział dziecka w badaniu?

Uczestnictwo jest całkowicie dobrowolne i nie jest Pani/Pan do niego zobowiązany. Jeśli wyrazi Pani/Pan zgodę na udział dziecka w badaniu, to można ją wycofać w dowolnym momencie bez podania przyczyny.

Jeśli zdecyduje się Pani/Pan wycofać zgodę na udział dziecka w badaniu, wszelkie informacje, które zostały podane do czasu przeprowadzenia ankiety, zostaną usunięte z bazy danych. W następnym kroku wszelkie analizy są już prowadzone wyłącznie zbiorczo, bez rozróżniania indywidualnych odpowiedzi.

10. Do kogo mogę się zwrócić, gdybym miał/a pytania lub wątpliwości?

Jeśli chce Pani/Pan omówić dalsze szczegóły badania dziecka przed podjęciem decyzji o jego/jej udziale w badaniu, proszę skontaktować się z:

- prof. dr hab. Małgorzata Bała (tel. 124223720), malgorzata.1.bala@uj.edu.pl
- dr hab. Maria Świątkiewicz-Mośny, prof. UJ, maria.swiatkiewicz-mosny@uj.edu.pl

W przypadku jakichkolwiek pytań, prosimy o kontakt z Główną badaczką w ramach Collegium Medicum UJ, prof. dr hab. Małgorzatą Bałą (124223720) lub kierownikiem całego projektu – dr hab. Marią Świątkiewicz-Mośny, prof. UJ (tel. 12 4222129).

Jeśli ma Pani/Pan jakiegokolwiek skargi lub zastrzeżenia dotyczące etycznego prowadzenia tych badań, można skontaktować się z Biurem Komisji Bioetycznej UJ, która wydała zgodę na prowadzenie tego badania. Wszelkie kwestie, które Pani/Pan poruszy, będą traktowane jako poufne.

Badanie to zostało zatwierdzone przez Komisję Bioetyczną UJ.

Dziękujemy,
Zespół badawczy

**FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA NA WZIĘCIE UDZIAŁU W
BADANIU (badanie jakościowe)**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z treścią *Informacji dla uczestnika badania*, której 1 egzemplarz otrzymałam/em.
2. Zostałam/em poinformowana/y przez osobę rekrutującą do badania o celu Badania pt. „Diagnoza i rozwój kapitału zdrowotnego – kompetencje zdrowotne uczniów szkół podstawowych”.
3. Osoba rekrutująca wytłumaczyła mi dokładnie sposób przeprowadzenia Badania, zgodnie z opisem zawartym w *Informacji dla uczestnika badania*.
4. Miałam/em możliwość zadawania pytań i otrzymałam/em odpowiedzi na te pytania.
5. Rozumiem, na czym polega Badanie, do udziału, w którym zostało zaproszone moje dziecko.
6. Rozumiem, że moja zgoda na udział dziecka w Badaniu jest dobrowolna i mogę odmówić lub wycofać swoją zgodę na udział dziecka w badaniu w każdej chwili, bez podawania przyczyny.

Uwzględniając powyższe, **wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na:**

1. udział w badaniu pt. „Diagnoza i rozwój kapitału zdrowotnego – kompetencje zdrowotne uczniów szkół podstawowych” mojego syna / mojej córki:

....., ur.
(imię i nazwisko dziecka) (rok urodzenia dziecka)

której/którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym¹;

2. rejestrację zapisu wideo z badania
3. przetwarzanie jej/jego danych, w zakresie niezbędnym dla realizacji Badania, jednakże z zastrzeżeniem zachowania poufności dotyczącej jej/jego osoby;
4. wykorzystanie danych dotyczących jej/jego osoby w formie anonimowej do przygotowania publikacji i prezentacji naukowych.

Potwierdzam, że otrzymałam/em 1 egzemplarz niniejszego dokumentu.

Aleksandra Potysz-Rzyman,
Oliwia Mandrela

.....
imię i nazwisko
osoby przeprowadzającej
badanie

.....
imię i nazwisko
Rodzica/Opiekuna

.....
imię i nazwisko
Rodzica/Opiekuna

.....
miejsce i data

.....
miejsce i data

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby
przeprowadzającej badanie

.....
podpis Rodzica/Opiekuna

.....
podpis Rodzica/Opiekuna

¹ niewłaściwe skreślić

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych uczestnika badania naukowego
(badanie pilotowe i badanie główne)**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”) Uniwersytet Jagielloński informuje, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków, reprezentowany przez Rektora UJ.
2. **Uniwersytet Jagielloński wyznaczył Inspektora Ochrony Danych**, ul. Czapskich 4, 31-110 Kraków, pokój nr 27. Kontakt z Inspektorem możliwy jest przez e-mail: iod@uj.edu.pl lub pod numerem telefonu 12 663 12 25.
3. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane będą **w celu**:
 - rekrutacji do badania naukowego pt. „Diagnoza i rozwój kapitału zdrowotnego - kompetencje zdrowotne uczniów szkół podstawowych.” i wyrażenia zgody na udział w badaniu;
 - udostępniania członkom grupy badawczej;
 - do realizacji procedur opisanych w Informacji dla Uczestnika badania;
 - do badań naukowych prowadzonych w przyszłości będących/nie będących kontynuacją ww. projektu;
 - do współdzielenia w celach naukowych z innymi badaczami w tej samej Jednostce/ z innej Jednostki (wskazać jakiej, jeśli wiadomo);
 - do realizacji procedur opisanych w Informacji dla Uczestnika badania;
 - archiwizacji;
 - spełnienia wymogów prawnych i regulacyjnych, w tym wymogów dotyczących udostępniania danych agencjom regulacyjnym nadzorującym badania;
 - potwierdzenia prawidłowego przebiegu badania i rzetelności badań.

na podstawie pisemnej zgody zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) i art. 9 ust. 2, lit. a) RODO.

4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest warunkiem udziału w ww. badaniu. **Konsekwencją niepodania danych** osobowych będzie: brak możliwości udziału w badaniach
5. Pani/Pana dane osobowe będą **udostępniane**: realizatorowi badania na terenie szkoły.
6. Pani/Pana dane osobowe **nie będą przekazywane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy) /do organizacji międzynarodowych**.
7. Pani/Pana dane osobowe będą **przetwarzane przez okres**: 5 lat po zakończeniu projektu Diagnoza i rozwój kapitału zdrowotnego - kompetencje zdrowotne uczniów szkół podstawowych.
8. Posiada Pani/Pan prawo do: uzyskania informacji o przetwarzaniu danych osobowych i uprawnieniach przysługujących zgodnie z RODO, dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia danych osobowych ze zbiorów administratora (chyba że dalsze przetwarzanie jest konieczne dla wykonania obowiązku prawnego albo w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń) oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
9. Posiada Pani/Pan również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: malgorzata.1.bala@uj.edu.pl lub maria.swiatkiewicz-mosny@uj.edu.pl, pocztą tradycyjną na adres Małgorzata Bała, Katedra Epidemiologii i Medycyny Zapobiegawczej UJCM, Kopernika 7, 31-034 Kraków lub Maria Świątkiewicz-Mośny, Instytut Socjologii, Ul Grodzka 52, 31-007 Kraków, lub wycofać osobiście stawiając się w Katedra Epidemiologii i Medycyny Zapobiegawczej UJCM, Kopernika 7, 31-034 Kraków lub Instytut Socjologii, Ul Grodzka 52, 31-007 Kraków]
10. Konsekwencją wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie usunięcie danych z bazy danych.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przedmiotem automatycznego podejmowania decyzji ani profilowania.
12. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Potwierdzam, że zapoznałem(-am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

.....
miejscowość, data, czytelny podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich danych osobowych** - **w zakresie:**

imię, nazwisko (proszę wpisać poniżej)

.....

w celu realizacji projektu badawczego pt “Diagnoza i rozwój kapitału zdrowotnego - kompetencje zdrowotne uczniów szkół podstawowych” oraz realizacji badań naukowych w przyszłości i archiwizacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....

miejsowość, data, czytelny podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka - **w zakresie:**

imię, nazwisko i rok urodzenia dziecka (proszę wpisać poniżej)

.....

w celu realizacji projektu badawczego pt “Diagnoza i rozwój kapitału zdrowotnego - kompetencje zdrowotne uczniów szkół podstawowych” oraz realizacji badań naukowych w przyszłości i archiwizacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....

miejsowość, data, czytelny podpis