

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

dotycząca udziału w Projekcie „Wsparcie działalności badawczo-rozwojowej firmy Artmedik Sp. z o. o. poprzez opracowanie nowej metody przewidywania złamań osteoporotycznych kręgosłupa z wykorzystaniem technologii dwuenergetycznej tomografii komputerowej (DECT)”.

Pola szare wypełnia Organizator Projektu - osoba rejestrująca Uczestnika

<b>Nr Uczestnika</b>		<b>Data rejestracji</b>	_____ . _____ . _____ r.
<b>Osoba rejestrująca</b>		<b>Uwagi</b>	

Imię i Nazwisko			
PESEL			
Adres			
e-mail		Tel.	

### INFORMACJA

Organizatorem Projektu jest Artmedik Sp. z o. o. w Jędrzejowie ul. Małogoska 25, 28–300 Jędrzejów Oddział w Kielcach - Centrum Badawczo Rozwojowe ul. Kościuszki 25, 25-316 Kielce.

Celem projektu jest opracowanie nowej metody przewidywania złamań osteoporotycznych, pozwalającej na odpowiednio wczesne identyfikowanie istniejących i przewidywanie przyszłych złamań kręgosłupa u osób dotkniętych osteoporozą, co umożliwi odpowiednio wczesne leczenie lub czynności zapobiegawcze.

Organizator Projektu oświadcza że posiada potencjał wykonawczy i wymagane uprawnienia do przeprowadzenia badań objętych Projektem. Pomieszczenia i urządzenia spełniają wymagania określone przepisami właściwymi w tym zakresie. Wszystkie środki do badań zapewnia Organizator Projektu.

Uczestnik Projektu nie ponosi żadnych kosztów związanych z wykonaniem badań objętych zakresem projektu. Uczestnik Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie w przypadku wystąpienia przyczyn losowych, medycznych, dyskwalifikujących Uczestnika Projektu z dalszego udziału w Projekcie. Rezygnacja wymaga zgłoszenia, niezwłocznie po wystąpieniu przyczyny uzasadniającej rezygnację, Organizatorowi Projektu. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji Uczestnika Projektu z udziału w Projekcie z przyczyn leżących po stronie Uczestnika Projektu, Organizator Projektu zastrzega sobie prawo do obciążenia Uczestnika Projektu kosztami wykonanych badań.

Dokumentacja medyczna dotycząca stanu zdrowia Uczestnika Projektu, wytworzona w ramach realizacji Projektu stanowi dokumentację medyczną w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2009 nr 52 poz. 417 z późn. zm.)

### OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

Zostałem poinformowany, że udział w Projekcie ma charakter dobrowolny.

Zostałem poinformowany o celach Projektu, zasadach kwalifikacji, prawach i obowiązkach Uczestnika Projektu.

Zostałem poinformowany o rodzaju i zakresie badań wykonywanych w ramach Projektu i ryzykach występujących w trakcie badań na poszczególnych etapach projektu.

Zobowiązuję się do: przekazywania istotnych z punktu widzenia realizacji Projektu informacji dotyczących stanu mojego zdrowia, udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu. Zobowiązuję się do poddania się badaniom:

1. BTS (podstawowe badanie biomechaniczne, analiza ruchu w 3D).
2. Badaniom krwi (określenie poziomu zjonizowanego wapnia i wit. D3).
3. DECT (badanie dwuenergetycznym tomografem komputerowym).
4. Densytometria (badanie gęstości kości).
5. Specjalistyczne badanie biomechaniczne (badanie biomechaniczne na platformie stabilometrycznej, badanie na bieżni do reakcji podłoża, badanie na fotelu kinematycznym).

Oświadczam, że miałem możliwość zadawania pytań i uzyskałem wyczerpujące odpowiedzi.

Rozumiem i akceptuję założenia projektu.

Akceptuję powyższe, świadomie wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.

Data i podpis .....

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udzielenie informacji o stanie mojego zdrowia

.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz zakres upoważnienia

**Upoważniam / nie upoważniam\*** .....Nr PESEL.....

imię i nazwisko

miejsce zamieszkania .....

do uzyskania dokumentacji medycznej wytworzonej w ramach realizacji Projektu dotyczącej przebiegu badania również w przypadku mojej śmierci.

\*niepotrzebne skreślić

Data i podpis .....

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora Projektu dokumentacji medycznej, wyników badań wykonanych w ramach Projektu, badań i informacji zgromadzonych w ramach realizacji Projektu do celów badawczo – rozwojowych w rzeczonym Projekcie oraz przyszłych pracach badawczych, w tym na ich upublicznienie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych gromadzonych przez Organizatora Projektu dla potrzeb niezbędnych do realizacji badań objętych projektem zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn.zm.).

Data i podpis .....

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że wszystkie dane podane przez e mnie w niniejszej Deklaracji oraz dokumentacji związanej z realizacją Projektu są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym. Zostałem poinformowany że projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Data i podpis .....