



DIAGNOSTICKÉ CENTRUM FAKULTY ŠPORTU FAKULTA ŠPORTU, PU V PREŠOVE

Ul. 17. novembra č. 15, 080 01 Prešov, Slovenská republika

Tel.: +421 908 617 932; e-mail: pavol.cech@unipo.sk

Poučenie a písomný informovaný súhlas

podľa § 6 zákona NR SR č. 576/2004 Z. z.

Poskytovateľ služieb: Diagnostické centrum Fakulty športu
Prešovská univerzita v Prešove, Fakulta športu,
17. novembra č. 15, Prešov

Klient: *meno a priezvisko:*
dátum narodenia:
adresa bydliska:
kontakt/email:
šport:

Poskytovaná služba:

Prehlásenie:

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol zrozumiteľne oboznámený s poskytovanou službou. Súhlasím s jej absolvovaním a som si vedomý, že ju podstupujem na vlastné riziko a zodpovednosť. Zároveň potvrdzujem, že môj zdravotný stav mi umožňuje absolvovať diagnostiku vrátane záťažového vyšetrenia a momentálne som bez akýchkoľvek zdravotných ťažkostí, ktoré by znemožňovali priebeh diagnostiky.

Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

Svojím podpisom súhlasím so spracovaním osobných údajov v nevyhnutnej miere pre potreby evidencie diagnostiky a s použitím výsledkov diagnostiky na vedecké účely.

Etická komisia:

Poskytovateľ sa zaväzuje, že všetky výskumne aktivity budú vykonávané v súlade s Helsinskou deklaráciou Svetovej lekárskej asociácie (2000).

Podpis poskytovateľa služieb

Podpis klienta
(zákonný zástupca v prípade osôb mladších ako 18 rokov)