

Oświadczenie Rodzica / Opiekuna dziecka

biorącego udział w „Profilaktycznym projekcie zdrowotnym
Skierniewice stawiają na zdrowie – profilaktyka wad i błędów w postawie ciała dzieci
uczęszczających do klas I-III szkół podstawowych w Skierniewicach”

dr n. o zdr. Łukasz Stoliński

Koordynator miejskiego projektu zdrowotnego „Skierniewice stawiają na zdrowie”

www.stolinscy.rehasport.com.pl

Imię i nazwisko dziecka: **Szkoła Podstawowa nr** **Klasa:**

Rodzic/Opiekun, który chce, aby jego dziecko wzięło udział w projekcie, realizowanym przez Miasto Skierniewice, powinien wyrazić zgodę na przedstawione poniżej czynności przewidziane w ramach projektu, które są nieinwazyjne.

- 1) **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie;**
- 2) **Wyrażam zgodę na wykonanie mojemu dziecku początkowej oceny postawy ciała;**

W celu dokonania początkowej oceny postawy ciała dziecko rozbiera się do bielizny (dziewczynka dodatkowo w wąskim staniku zasłaniającym możliwie jak najmniejszą powierzchnię pleców). Ocena postawy ciała uwzględnia ocenę wizualną oraz dodatkowo ocenę: Kąta Rotacji Tułowia (KRT), krzywizn strzałkowych kręgosłupa, ustawienia osi stawów kolanowych, stóp, a także zastosowanie podstawowych testów mięśniowych oceniających funkcjonalny stan mięśni.

Dodatkowo, w sytuacji zakwalifikowania dziecka do udziału w zajęciach korekcyjnych:

- 3) **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach korekcyjnych** (niezbędne będzie wykonywanie poszczególnych ćwiczeń bez koszulki, w zależności od realizowanych treści);
- 4) **Wyrażam zgodę na wykonanie mojemu dziecku cyfrowych zdjęć fotograficznych dokumentujących aktualną sylwetkę dziecka;**

W celu dokonania fotograficznej oceny sylwetki, dziecko rozbiera się do bielizny (dziewczynka dodatkowo w wąskim staniku zasłaniającym możliwie jak najmniejszą powierzchnię pleców). Ocena poszczególnych punktów kostnych na ciele dziecka wymaga zaznaczenia na nich punktów. W tym celu zostanie wykorzystany nietoksyczny dermograf (marker). Ocena fotograficzna składa się z wykonania zdjęć dziecku ustawionemu do aparatu przodem, tyłem, lewym boki, prawym boki oraz w skłonie według aktualnego standardu wykonywania fotografii cyfrowej. Twarz dziecka jest przysłonięta w sposób uniemożliwiający rozpoznanie.

- 5) **Wyrażam zgodę na wykonywanie mojemu dziecku dodatkowych, uzasadnionych ocen postawy ciała oraz fotografii cyfrowych w ciągu całego czasu uczestnictwa mojego dziecka w projekcie;**
- 6) **Wyrażam zgodę na wykonanie mojemu dziecku końcowej oceny postawy ciała** (obejmującej te same czynności, które wykonywane są podczas początkowej oceny postawy ciała);
- 7) **Wyrażam zgodę na wykorzystanie uzyskanych w projekcie wyników oraz cyfrowych zdjęć fotograficznych postawy ciała w celach opracowań naukowych oraz na przetwarzanie danych osobowych związanych z udziałem mojego dziecka w niniejszym projekcie przez Koordynatora oraz Urząd Miasta Skierniewice, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.**

Data:

Podpis Rodzica/Opiekuna: