

CONSENSO INFORMATO

I sottoscritti Valentina Mangani, Alessia Guttadauro e Marco Zambrotta, studenti del Master in Posturologia e Scienze dell'Esercizio Fisico presso dell'Università di Catania,

forniscono la seguente informativa:

Lo studio per il quale si richiede il consenso ha ad oggetto le seguenti finalità scientifiche: valutazione digitale della postura e somministrazione di un protocollo di rieducazione posturale in ambiente scolastico presso:

ISTITUTO SUPERIORE " GIOVANNI VERGA " - ADRANO .

Lo studio prevede, sul soggetto volontario, i seguenti test: 3 fotografie per l'esame digitale della postura, misurazione di peso, altezza, somministrazione di specifici questionari, Test del Filo a Piombo e Sit and Reach Test.

Il CRAM (CENTRO DI RICERCA IN ATTIVITA' MOTORIE) dell'Università degli studi di Catania , diretto dal Professore Giuseppe Musumeci , in collaborazione con la dirigenza dell'istituto , intende analizzare la valutazione posturale negli adolescenti; screening posturale sulle alterazioni della colonna vertebrale e gli esercizi di rieducazione alla postura in ambiente scolastico.

Il consenso allo studio è liberamente rimesso alla volontà di chi ha scelto di partecipare e può essere ritirato in qualsiasi momento. Il professionista si impegna a rispondere alle richieste o ai dubbi che dovessero insorgere anche dopo la conclusione dello studio, nonché a fornire le informazioni aggiuntive eventualmente richieste dai partecipanti.

In osservanza della normativa in tema di privacy (Regolamento Europeo privacy 2016/679 e Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 e ss.mm.ii.), sarà garantito e tutelato il diritto alla riservatezza, alla non riconoscibilità e all'anonimato dei partecipanti. I dati raccolti saranno utilizzati e diffusi in forma rigorosamente anonima ed esclusivamente per le finalità scientifiche in precedenza illustrate.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il

___ / ___ / _____, residente a _____ via _____, dichiara di aver

preso visione ed accettazione delle finalità del progetto di ricerca :

ACCETTO di partecipare all'indagine di ricerca alle condizioni sopra indicate e dichiaro gli obiettivi dello studio chiaramente illustrati .

Adrano, ___ / ___ / _____

Firma del dichiarante

Il Sig./ _____ genitore di _____

nato/a _____ il _____

dichiara

di aver compreso quanto qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di partecipare allo studio. Acconsente, dunque, al trattamento dei dati personali per gli scopi della ricerca e nelle modalità indicate nel presente documento;

Dichiara, altresì, di esser cosciente del fatto che i propri dati personali potranno essere esaminati e trattati da personale appositamente autorizzato e resi pubblici in forma rigorosamente anonima (attraverso pubblicazioni o convegni scientifici), senza violare la riservatezza del soggetto e nel rispetto di tutte le vigenti normative in materia di privacy.

Con la sottoscrizione della presente, il soggetto dichiara di esonerare e sollevare gli operatori da ogni responsabilità civile, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione alla suddetta ricerca, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti, connessi all'espletamento degli esami, nelle modalità e nei luoghi in cui si svolgono.

Il sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13, 14, 15, del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso ai sensi dell'art. 7, 8 del GDPR 679/16 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Adrano, ____ / ____ / ____

Firma del genitore