



Laboratoř morfologie a forenzní antropologie

Ústav antropologie
Přírodovědecká fakulta
Masarykova univerzita

Kotlářská 2, 611 37 Brno

lamorfa@sci.muni.cz
00420 549 49 6781

Informovaný souhlas k projektu Ontogenetický záznam v mikrostruktuře zubů

Vážená paní / Vážený pane / Vážení rodiče,

chtěli bychom Vás požádat o spolupráci na výzkumném projektu *Ontogenetický záznam v mikrostruktuře zubů*, a o souhlas s věnováním Vašeho zubu nebo zubu Vašeho dítěte, spontánně vypadlého nebo z léčebných důvodů extrahovaného, k výzkumným účelům. Jelikož jsou pro náš výzkum klíčové kromě zubů individuální informace, základní osobní údaje jako pohlaví, datum narození, a podrobné anamnestické údaje jako zdravotní potíže nebo překonané stresové události, chtěli bychom Vás kromě věnování zubu poprosit také o vyplnění krátkého dotazníku, nebo dlouhodobější spolupráci s možností dodatečného doplnění údajů na základě výsledků mikroskopických analýz.

Cíle a organizace výzkumu

Cílem našeho projektu je vytvoření dokumentovaného souboru zubů, sesbíraných od jedinců se známou anamnézou, který by nám umožnil srovnání vývojového záznamu v mikrostruktuře zubů s konkrétními událostmi z jejich života v průběhu dětství a dospívání.

Výzkum je organizován a financován Ústavem antropologie Přírodovědecké fakulty Masarykovy univerzity v Brně. Řešiteli projektu jsou Mgr. Adela Hupková, doc. RNDr. Miroslav Králík, Ph.D. a RNDr. Petra Urbanová, Ph.D. (vedoucí Laboratoře morfologie a forenzní antropologie ÚA PŘF MU). Souhlas Etické komise PŘF MU a rozšiřující informace jsou k nahlédnutí na webových stránkách Ústavu antropologie (<http://anthrop.sci.muni.cz>). V případě dotazů nebo pro poskytnutí doplňujících informací nás můžete kontaktovat na adrese hupkova@sci.muni.cz nebo telefonním čísle 549 49 4073.

Nakládání se vzorky a osobními údaji

Veškerá data budou shromažďována a analyzována v souladu s pravidly o zacházení s biologickým materiálem dle zákona č. 258/2000 Sb. a v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně dalších zákonů. Sloužit budou pouze pro vědecko-výzkumnou činnost v rámci popisovaného projektu. Získané výsledky budou prezentovány formou závěrečných prací, odborných publikací a přednášek.

Vyjádření souhlasu

K vyjádření Vašeho souhlasu a formy spolupráce slouží přiložený formulář *Prohlášení* (ve dvou kopiích, jedna Vám zůstává). V případě souhlasu s poskytnutím osobních údajů, prosím, vyplňte a odevzdejte přiložený *Dotazník*. Svůj souhlas s účastí ve výzkumu udělujete na dobu neurčitou a můžete ho kdykoliv odvolat. V případě jeho zrušení budou poskytnuté vzorky zubů z výzkumu vyřazeny, přepsané údaje z osobního dotazníku smazány a papírové formuláře skartovány.

Děkujeme za Váš čas a účast!

Prohlášení o účasti v projektu Ontogenetický záznam v mikrostruktuře zubů

Jméno účastníka:

Pohlaví:

Datum narození:

Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s účelem poskytnutí odontologického materiálu, s cíli a rozsahem projektu s názvem *Ontogenetický záznam v mikrostruktuře zubů* zaměřeného na výzkum variability v morfologii a vývoji zubů a studium souvislostí mezi mikroskopickými indikátory nespecifického stresu na zubech a specifickými životními událostmi pomocí analýz histologických výbrusů zubů od jedinců se známou anamnézou.

ANO	NE	Souhlasím s jednorázovým poskytnutím odontologického materiálu pro výzkum a následnou prezentaci získaných výsledků formou závěrečných prací, odborných publikací a přednášek, apod.
ANO	NE	Souhlasím s jednorázovým poskytnutím odontologického materiálu a zcela anonymním použitím mých vybraných osobních údajů* (informace získané z dotazníkového šetření) pro výzkum a následnou prezentaci získaných výsledků formou závěrečných prací, odborných publikací a přednášek, apod.
ANO	NE	Souhlasím s dlouhodobější spoluprací na výzkumu, s poskytnutím odontologického materiálu (i vícenásobným) a zcela anonymním použitím mých vybraných osobních údajů* (informace získané z dotazníkového šetření, dodatečné informace ze zdravotní dokumentace na základě výsledků mikroskopických analýz) pro výzkum a následnou prezentaci získaných výsledků formou závěrečných prací, odborných publikací a přednášek, apod. Telefonický a/nebo e-mailový kontakt:

Hodící se, prosím, zakroužkujte.

Tento svůj souhlas uděluji na dobu neurčitou. Byl jsem poučen o tom, že jej mohu kdykoliv odvolat a to písemným oznámením na adrese Laboratoře morfologie a forenzní antropologie (Ústav antropologie, Přírodovědecká fakulta, Masarykova univerzita, Kotlářská 2, 611 37, Brno) nebo elektronické adrese lamorfa@sci.muni.cz. Zároveň potvrzuji, že moje účast ve výzkumu je dobrovolná, a že jsem obdržel/a kopii tohoto informovaného souhlasu.

Podpis účastníka (resp. jeho zákonného zástupce):

Datum:

Jméno a podpis kontaktního pracovníka:

Datum:

* Ochrana osobních údajů

Data budou shromažďována a analyzována v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně dalších zákonů. Původní údaje budou z formulářů přepsány do elektronické podoby, kde bude každý jedinec veden pouze pod přiděleným identifikačním číslem. Data budou uložena v počítači bez přístupu cizích osob a chráněny heslem; papírové formuláře budou archivovány na Ústavu antropologie, bez přístupu cizích osob. Pod stejným identifikačním číslem bude uložen a zpracováván odontologický materiál (vzorky zubů). Poskytování dat třetí straně bude možno pouze ve formě anonymizovaných pracovních souborů a pouze pro vědecko-výzkumné účely.