



PRO ZÁJEMCE: HEALTH CHECKPOINT – ZMĚŘ SI SVÉ ZDRAVÍ

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE NEZLETILÉ*HO ŽÁKA*ŽÁKYNĚ



Prevence není nuda, je to nejlepší způsob, jak převzít kontrolu nad svým zdravím. V rámci akce **Festival zdraví pro žáky středních škol v Olomouckém kraji**, která se koná dne **5. 10. 2026** v Pevnosti poznání Olomouc, nabízíme žákům jedinečnou a zcela bezplatnou příležitost projít si orientačním zdravotně-preventivním testem na našem *Health Checkpointu*. Žáci tak získají základní orientaci ve svém aktuálním zdravotním stavu a především podněty k tomu, jak o své zdraví aktivně pečovat.

Údaje o žákovi*žákyni

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Škola a třída: _____

Souhlas zákonného zástupce

Já, níže podepsaný*á zákonný zástupce výše uvedeného žáka*žákyně:

- Souhlasím s provedením bezplatného odběru kapilární krve (drobný vpich do bříška prstu) za účelem orientačního stanovení základních zdravotních ukazatelů (hladina cukru v krvi, hladina cholesterolu, zjištění krevní skupiny), dále s měřením tlaku a měřením tělesného složení pomocí přístroje InBody v rámci *Festivalu zdraví pro žáky středních škol v Olomouckém kraji*.
- Upozornění k vyšetření pomocí přístroje InBody: Měření tělesného složení metodou bioelektrické impedance (InBody) nesmí absolvovat osoby s implantovaným kardiostimulátorem nebo jiným implantovaným elektronickým zdravotnickým prostředkem. Měření se z preventivních důvodů nedoporučuje ani těhotným ženám. Podpisem souhlasu zákonný zástupce potvrzuje, že si není vědom žádné z uvedených skutečností, které by provedení měření vylučovaly.
- Beru na vědomí, že odběr kapilární krve bude proveden odborně za použití jednorázového sterilního materiálu, v souladu s hygienickými standardy, a žák*žákyně bude o postupu a možných komplikacích (např. krvácení, infekce v ráně), které se však vyskytující minimálně, předem poučen*a.
- Prohlašuji, že žák*žákyně nemá zvýšenou krvácivost ani závažnou alergii na běžnou dezinfekci či náplast.
- Rozumím, že získané orientační hodnoty nenahrazují komplexní lékařskou diagnózu, ale slouží jako preventivní a edukativní ukazatele pro žáka*žákyni.
- Souhlasím, aby výsledky orientačních měření žáka*žákyně získané v rámci *Health Checkpointu* byly po jejich anonymizaci využity také pro vědecké, výzkumné a statistické účely, zejména pro souhrnné vyhodnocení zdravotních ukazatelů žáků středních škol a pro odborné či publikační výstupy.
- Výsledky budou zpracovávány pouze v anonymní podobě, bez uvedení jména, příjmení nebo jiných údajů umožňujících identifikaci žáka*žákyně. Ve zveřejněných výstupech nebude možné



identifikovat jednotlivé účastníky. Udělení tohoto souhlasu je dobrovolné a není podmínkou absolvování zdravotně-preventivního měření.

- Formulář obsahující identifikační údaje a podpis zákonného zástupce bude uchováván odděleně a zabezpečeným způsobem po dobu 3 let od konání akce, tedy nejdéle do 5. 10. 2029, a následně bude bezpečně skartován. Anonymizované výsledky, které již nebude možné spojit s konkrétním žákem*žákyní, mohou být uchovávány a využívány pro výzkumné a statistické účely bez časového omezení.

Datum a podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

V (místo) _____ dne _____

.....
Podpis zákonného zástupce

*Vyplněný a podepsaný formulář předloží žák*žákyně na místě konání akce
– stanoviště Health Checkpoint.*

Datum a podpis žáka*žákyně

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl*a srozumitelně informován*a o průběhu měření a souhlasím s jeho provedením.

V Olomouci dne 5. 10. 2026

.....
Podpis žáka*žákyně

*Žák*žákyně podepisuje na odběrovém místě po poučení.*

Správcem osobních údajů je:

Univerzita Palackého v Olomouci, Pedagogická fakulta, Žižkovo náměstí 5, 771 40 Olomouc

Kontakt pro dotazy týkající se zpracování údajů:

doc. Mgr. Michaela Hřivnová, Ph.D. (michaela.hrivnova@upol.cz)

PaedDr. Martin Knytl, Ph.D., MBA, MCS (martin.knytl@upol.cz)