

**SUTIKIMAS**  
**DALYVAUTI MOKSLINIAME TYRIME**  
**2020-\_\_\_\_\_**  
**Klaipėda**

Lietuvos jūrų muziejus (juridinio asmens kodas 190464695), bendradarbiaudamas su Kurtuvėnų regioninio parko direkcija (juridinio asmens kodas 188737980), įgyvendins projektą „Moksliniais tyrimais pagrįstos gyvūnų terapijos metodikos sukūrimas ir integravimas į holistinės medicinos sveikatos koncepciją“ Nr. 01.2.1-LVPA-V-835-01-0008 (toliau – Projektas), kurio metu bus sukurta moksliniais pagrįsta metodika ir remsis holistiniu sveikatos modeliu. Projekto metu bus sukurtos delfinų, žirgų ir šunų asistuojamos terapijos metodikos ir terapiniame procese dalyvaujančių gyvūnų gerovės metodikos (toliau – Mokslinis tyrimas).

Mokslinio tyrimo trukmė: iki 2021 m. gruodžio 31 d.

Mokslinį tyrimą organizuos: Lietuvos jūrų muziejus (juridinio asmens kodas 190464695), ir Kurtuvėnų regioninio parko direkcija (juridinio asmens kodas 188737980).

Mokslinį tyrimą vykdys: Klaipėdos universitetas (juridinio asmens kodas 211951150) ir VšĮ „Vaiko raida“ (juridinio asmens kodas 303243971).

Mokslinio tyrimo atranka: sutikus dalyvauti moksliniame tyrime ir pateikus reikalingą informaciją, ne vėliau kaip iki 2020 metų gruodžio 31 d. Projekto dalyvis ar Projekto dalyvio teisėtas atstovas (toliau – Dalyvis) yra informuojamas, jeigu jis yra atrinktas dalyvauti moksliniame tyrime. Esant poreikiui, Dalyvis gali būti atrinktas dalyvauti moksliniame tyrime vėliau, jeigu šis sutikimas nėra atšauktas arba nesuėjo sutikimo saugojimo termino pabaiga.

**Kokie asmens duomenys gali būti tvarkomi?**

**Mokslinio tyrimo metu gali būti renkami specialių kategorijų, konfidencialūs potencialių tyrimo dalyvių asmens duomenys\*:**

dalyvio vardas, pavardė; dalyvio lytis; dalyvio gimimo data; dalyvio svoris, ūgis; dalyvio šeimyninė padėtis; dalyvio neįgalumas; dalyvio užimtumas; dalyvio išsilavinimas; dalyvio stažas (jei dirba); dalyvio naudojamos pagalbines priemones (pvz. lazda, ramentai ir pan.); atstovaujančio asmens kontaktai (vardas, pavardė, adresas, tel. Nr., el. paštas); dalyvio fizinė – psichinė būklė/ lydinčios ligos, problematika, dėl kurios siekiama dalyvauti užsiėmimuose su delfinais; terapinių užsiėmimų su delfinais tikslai, informacija apie patirtį vandenyje, su gyvūnais; naudojami medikamentai; taikyti gydymo/terapijos metodai ir jų pasiekti rezultatai; informacija apie dalyvio stipriąsias puses (ką geba, moka, atlieka geriausiai); informacija apie dalyvio silpnąsias puses (kas sekasi sunkiausiai arba kokios sferos mažiausiai išvystytos); tikslai pasiekti konkrečioje sferoje, taikant delfinų terapiją; informacija apie apsitarnavimo įgūdžius, regą, klausą; anketas ar kitus dokumentus pildančio asmens parašas.

Jei dalyvis yra iki 18 metų amžiaus, arba dalyvis papildomai pateiks duomenis: informacija apie dalyvio elgesį, reakcijas, pomėgius, emocijas, maistą, mokėjimus.

\*Mokslinio tyrimo metu gali būti renkami ne visi išvardinti duomenys.

**Kokiu tikslu bus renkami asmens duomenys?**

Asmens duomenys bus renkami mokslinių tyrimų tikslu – siekiant atlikti užduotį, vykdomą viešo intereso labui (BDAR<sup>1</sup> 6 str. 1 d. e p.).

BDAR<sup>1</sup> - Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas (ES) 2016/679.

### **Kas galės tvarkyti asmens duomenis?**

Surinkti asmens duomenys bus kaupiami, saugomi ir prieinami Lietuvos jūrų muziejaus Delfinų terapijos centro darbuotojams, Klaipėdos universiteto projektą vykdančiai mokslininkų komandai, VšĮ „Vaiko raida“ mokslininkų komandai bei šio projekto partneriui VšĮ „Kurtuvėnų regioninio parko direkcija“.

### **Kiek laiko bus saugomi asmens duomenys?**

Duomenys bus tvarkomi ne ilgiau nei to reikalauja duomenų tvarkymo tikslai:

- jei dalyvis yra atrenkamas dalyvauti moksliniame tyrime, šis sutikimas ir moksliniame tyrime užpildytos anketos saugomos 5 metus nuo mokslinio tyrimo užbaigimo dienos;
- jei dalyvis yra neatrenkamas dalyvauti moksliniame tyrime šis sutikimas ir kitos užpildytos anketos yra saugomos ne ilgiau kaip iki 2021 m. gruodžio 31 d.
- anketa, vokas ir kiti papildomi dokumentai sunaikinami iškart gavus, jei dalyvis: 1) pateikė anketą ne pilnai užpildytą, 2) pateikė anketą su vėlesne nei 2020-10-16 pašto spaudo data.

Šie terminai gali būti pratęstas tik teisės aktuose nustatytais pagrindais ir (ar) kompetentingos institucijos nurodymu.

Už duomenų tvarkymą atsakingas asmuo/skyrius nebereikalingus duomenis, sukauptus neautomatiniu būdu, naikina juos susmulkinant dokumentų smulkintuvu, o automatiniu būdu surinktus duomenis naikina ištrindami nebereikalingus asmens duomenų failus iš saugojimo laikmenos taip, kad jų nebūtų galima atgaminti.

### **Jūsų teisės:**

- gauti informaciją apie asmens duomenų tvarkymą;
- susipažinti su savo duomenimis;
- reikalauti ištaisyti arba, atsižvelgiant į asmens duomenų tvarkymo tikslus, papildyti neišsamius asmens duomenis (teisė ištaisyti);
- tam tikrais atvejais, savo duomenis sunaikinti (teisė „būti pamirštam“);
- tam tikrais atvejais nesutikti, kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys;
- tam tikrais atvejais, reikalauti, kad asmens duomenų valdytojas apribotų asmens duomenų tvarkymą (teisė apriboti);
- į duomenų perkeliamumą.

Pažymėtina, šios teisės nėra absoliučios, todėl gali būti ribojamos BDAR ar kitų įstatymų numatyta tvarka.

SUTINKU \_\_\_\_\_ NESUTINKU \_\_\_\_\_

**dalyvauti/dalyvautų mano atstovaujamas asmuo moksliniame tyrime.**

Vardas, pavardė, parašas \_\_\_\_\_

*Gali būti pildoma ranka*

Projekto „Moksliniais tyrimais pagrįstos gyvūnų terapijos metodikos sukūrimas ir integravimas į holistinės medicinos sveikatos koncepciją“ Nr. 01.2.1-LVPA-V-835-01-0008

## PIRMINĖ DALYVIO ANKETA

Jūs pildote šią anketą, nes davėte raštišką sutikimą, kad Jūs ar Jūsų atstovaujamas asmuo dalyvautų moksliniame tyrime. Lietuvos jūrų muziejus (juridinio asmens kodas 190464695), bendradarbiaudamas su Kurtuvėnų regioninio parko direkcija (juridinio asmens kodas 188737980), įgyvendina projektą, kurio metu bus sukurta moksliskai pagrįsta gyvūnų asistuojamos terapijos metodika. Projekto metu bus sukurtos delfinų asistuojamos terapijos, kaniterapijos, hipoterapijos metodikos ir terapiniame procese dalyvaujančių gyvūnų gerovės metodikos.

Įgyvendinant šį sveikatos biotechnologijų projektą yra renkami ypatingi ir konfidencialūs potencialių tyrimo dalyvių duomenys. Informuojame, kad Jūsų ypatingi duomenys bus kaupiami, saugomi ir prieinami Perkančiosios organizacijos (Perkančioji organizacija pagal jungtinės veiklos (partnerystės) sutartį 2017 m. rugsėjo 22 d., Nr. ST17-22 yra Lietuvos jūrų muziejus bei Kurtuvėnų regioninio parko direkcija) darbuotojams, Klaipėdos universiteto ir VšĮ „Vaiko raida“ projektą vykdančioms mokslininkų komandoms.

Informacija apie Jus ar Jūsų atstovaujamą asmenį renkama teisėtai, nes ji reikalinga: mokslinių tyrimų tikslu - siekiant atlikti užduotį, vykdomą viešo intereso labui (BDAR1 6 str. 1 d. e p.).

BDAR1 - Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas (ES) 2016/679.

Šią formą pildyti galite **TIK JEIGU**:

1. Turite teisę pildyti duomenis savo vardu arba atstovauti kitą asmenį.
2. Yra Lietuvos Respublikos pilietis.
3. Dalyvis, kuris registruojasi tyrimui turi pagrindinę/pirminę diagnozę: G35 (išsėtinė sklerozė) ir G37 (kitos demielinizuojančios centrinės nervų sistemos ligos).
4. Yra 18 metų ir vyresnis (suaugusiems asmenims amžiaus cenzos nėra).
5. Nėra dalyvavęs delfinų asistuojamos terapijos programoje (išskyrus asmenis, kurie dalyvavo delfinų asistuojamų užsiėmimų programoje prieš 5 ar daugiau metų).

*Tuo atveju, jeigu Jums kyla klausimų ar abejonių, arba norite daugiau sužinoti apie vykdomą mokslinį tyrimą, maloniai prašome kreiptis į Perkančiosios organizacijos projekto vadovę*

*doc. dr. Brigitą Kreiviniene [b.kreiviniene@muziejus.lt](mailto:b.kreiviniene@muziejus.lt) arba telefonu +370 65921928.*

**SVARBU: ŠIOS ANKETOS PILDYMAS NEUŽTIKRINA JŪSŲ PATEKIMO IR DALYVAVIMO TYRIME. DĖL PAPILDOMŲ ATRANKOS KRITERIJŲ TAIKYMO GALI BŪTI, KAD JŪSŲ DALYVAVIMAS NEBUS PATVIRTINTAS. TOKIU ATVEJU PERKANČIOJI ORGANIZACIJA PO ATRANKOS ĮVYKDYMO JŪSŲ DUOMENIS SUNAIKINS.**

*Informuosime el.paštu tik atrinktą į mokslinį tyrimą dalyvį iki 2020-12-31.*

Tyrimas bus pradėtas vykdyti tik gavus visus reikalingus pagal LR įstatymus leidimus, vadovaujantis tyrimo etikos ir skaidrumo principais. Dalyviui, kuris bus atrinktas tiriamuoju į šį

mokslinį tyrimą gali tekti savo lėšomis vykdyti į kitą įstaigą papildomų duomenų rinkimui. Dalyvavimas šiame tyrime yra neatlygintinas, dalyvis pats savarankiškai pasirūpina savo kelionės, maitinimosi, apgyvendinimo ir kitomis išlaidomis.

Pateiktą informaciją supratau ir tai patvirtinu

---

*Vardas, pavardė parašas, giminytės ar atstovavimo ryšys (gali būti pildoma ranka)*





Pasirinkite Jums tinkantį variantą ir pažymėkite „V“.

Priimama anketa: 1) TIK pilnai užpildyta; 2) TIK atsiųsta registruotu paprastu paštu Prašome prieš siunčiant patikrinti, ar visi anketos laukeliai užpildyti.

Prašome prieš siunčiant patikrinti, ar visi anketos laukeliai užpildyti.

Visus klausimus pildyti **tik apie dalyvj**, kuri norite užregistruoti moksliniam tyrimui.

**Anketoje pateikti atviro ir uždaro tipo klausimai.**

Uždaro tipo klausimų VIENĄ ATSAKYMĄ žymėkite taip . Pvz.: Lytis: Vyr. ; Mot.

Atviro tipo klausimų atsakymams yra palikta vietos, ten pateikite savo nuomonę.

**I dalis.**

<b>Dalyvio lytis:</b> Vyr. Mot.		<b>Dalyvio amžius anketos pildymo metu:</b>	
Savivaldybė:			
Šeimyninė padėtis (TIK SUAUGUSIEMS):			
Vedęs/ištekėjusi	Nevedęs/netekėjusi	Išsiskyres(usi)	Našlys(ė)
Šeimyninė padėtis (TIK VAIKAMS):			
Gyvena su tėvais/ globėjais	Gyvena su vienu iš tėvų/globėjų	Gyvena globos įstaigoje	Kita
Užimtumas:			
Dirbantis Profesija:	Nedirbantis Priežastis:	Studentas	
Pensininkas	Moksleivis	Kita	
Dalyviui pagal TLK-10 diagnozuota (įrašykite tikslų ligos kodą):	F G		
Kitos dalyvio lydinčios diagnozės (įrašykite ligų kodus):	F G		
Kiek buvo metų dalyviui, kai liga/sutrikimas buvo diagnozuotas?	(įrašyti amžių)		
Ar dalyviui yra nustatytas neįgalumas?	Taip Ne		
Jei yra nustatytas neįgalumas, koks darbingumo/sudėtingumo lygis nustatytas?	(įrašyti procentą arba sudėtingumą)		
Problematika, dėl kurios siekiama dalyvauti tyrime:			
Kaip apibūdintumėte save ?			

Dalyvio stipriosios pusės (Ką geba, moka, atlieka geriausiai).	Dalyvio silpnosios pusės (Kas sekasi sunkiausiai arba kokios sferos mažiausiai išvystytos)	Ko tikėtės pasiekti konkrečioje sferoje, taikant gyvūnų asistuojamą terapiją?
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.
4.	4.	4.
Dalyvis geba savarankiškai vaikščioti: Taip Ne		
Pažymėkite, jei naudojamos pagalbinės priemonės:		
Lazda	Ramentai	Vaikštytynė
Neįgaliojo vėžimėlis	Įtvarai	Savarankiškai valdo neįgaliojo vėžimėlį
Kita		
Ar dalyvis geba savarankiškai:		
Valgyti: Taip Ne	Apsirengti: Taip Ne	Savarankiškai nueiti į tualetą: Taip Ne
Praustis: Taip Ne	Nusirengti: Taip Ne	Naudoja sauskelnes: Taip Ne
Kita:		
Dalyvavimas gyvūnų asistuojamoje terapijoje (įrašykite numerį pagal prioritetą): 1- labiausiai pageidauju, 2-mažiau, 3-mažiausiai pageidauju dalyvauti DELFINŲ TERAPIJA HIPOTERAPIJA KANITERAPIJA		
Ar esate dalyvavę gyvūnų terapijoje? Taip Ne		
Kurioje gyvūnų terapijoje esate dalyvavę ir kada (įrašykite)?		
Ar yra taikyti kiti gydymo/terapijos metodai?	Taip Ne	
Jei yra taikyti kiti terapijos metodai, tai prieš kiek laiko tai vyko?	Prieš <1 metus Prieš 1-5 metus Prieš >5 metus	

Jei yra taikyti kiti terapijos metodai, kokie gydymo/terapijos metodai taikyti?	Kokių rezultatų pasiekėte?		
1.	1.		
2.	2.		
3.	3.		
4.	4.		
<b>Dalyvis turi šias žemiau išvardintas būkles:</b>	Ne	Taip (patikslinkite)	
Epilepsija			
Kaulų trapumas			
Stomos			
Atviros žaizdos			
Dauno sindromas			
Kita (įrašykite)			
Kita svarbi informacija dėl indikacijų/kontraindikacijų dalyvavimui užsiėmimuose (įrašyti):			
Aprašykite patirtį vandenyje			
Aprašykite patirtį su gyvūnais			
Šiuo metu naudojami medikamentai			

<b>Vardas Pavardė:</b>	<b>Atstovaujantis asmuo</b>	
<b>Gimimo data:</b>  Metai/mėnuo/diena	<b>Adresas:</b>	<b>Tel. nr.:</b>
		<b>El. paštas:</b>
<b>Ūgis (cm):</b>	<b>Svoris (kg):</b>	
Šeimos narių noras įsitraukti į terapinį procesą (įrašyti):		
Apsitarnavimo įgūdžiai:		
Rega:		
Klausa:		
Kita svarbi su tyrimo vykdymu ar dalyvio būkle susijusi informacija, kurią norėčiau pateikti:		





**II dalis. Privaloma užpildyti**

**Patvirtinu, kad:**

Turiu teisę pateikti anketoje nurodytus duomenis dalyvio vardu:

Taip Ne

Pateikti asmens duomenys yra tikslūs ir teisingi bei atspindi dalyvio būklę:

Taip Ne

Suprantu, kad pateikti asmens duomenys bus tvarkomi biudžetinėje įstaigoje Lietuvos jūrų muziejus, juridinis asmens kodas 19046495 Smiltynės g. 3, LT-91001, Klaipėda registracijos į užsiėmimus asistuojant gyvūnams įgyvendinant projektą „Moksliniais tyrimais pagrįstos gyvūnų terapijos metodikos sukūrimas ir integravimas į holistinės medicinos sveikatos koncepciją“ tikslais.

Taip Ne

Vardas, pavardė, parašas asmens, užpildžiusio šią formą:

\_\_\_\_\_  
(Gali būti pildoma ranka)



Kuriame  
Lietuvos ateitį  
2014–2020 metų  
Europos Sąjungos  
fondų investicijų  
veiksmų programa

Projektas finansuojamas iš Europos Sąjungos regioninio plėtros fondo.

Projekto vykdytojai:

Lietuvos jūrų muziejus ir Kurtuvėnų regioninio parko direkcija