**FULL DE CONSENTIMENT INFORMAT**

Títol de l'estudi:

Institució i/o departament responsable:

Població d'estudi:

Investigador/a responsable:

Dades de contacte de l’investigador/a:

El present informe té com a objectiu primordial proporcionar-vos tota la informació necessària perquè pugueu decidir lliurement i voluntàriament si voleu participar en aquest estudi. Per això, heu de llegir atentament la següent informació i preguntar qualsevol dubte al respecte.

**PROPÒSIT DE L'ESTUDI**

*(Breu descripció de la motivació, objectius, àmbit, població d'estudi, etc.; es recomana utilitzar un llenguatge adequat pel tipus població a què es dirigeix).*

**PROCEDIMENT**

*(Descripció de l'estudi, les seves fases, en què consisteix la participació de l'individu, procediment de prendre la informació, la custòdia i processament de dades).*

**RISCOS I INCOMODITATS**

*(Descripció, si n'hi ha, d'aquells efectes o seqüeles que puguin experimentar els individus participants en l'estudi).*

**BENEFICIS**

*(Poden ser directes, sobre els individus participants, o indirectes, com aportació social en una àrea de coneixement científica concreta).*

Els següents paràgrafs contenen informació que normalment s'aplica a les persones que participen en investigacions i a les quals se'ls pregunta pel seu consentiment informat.

**CONFIDENCIALITAT**

*(Explicació detallada del tipus de dades que es prendran durant l'estudi - dades personals, fotos, gravació d'àudio o vídeo, etc. - i com es tractaran i custodiaran per part dels investigadors responsables, i quina informació apareixerà i de quina manera en la publicació dels resultats d'aquest estudi).*

*Text d'exemple:*

*L'investigador responsable gravarà la informació en un arxiu i serà identificada només mitjançant un codi i número d'identificació. El codi de l'estudi està format per lletres o dígits als quals després s'afegeix un nombre assignat per l'investigador (ex., CCTD\_98). El número d'identificació que es connecta amb el seu nom es mantindrà emmagatzemat en un arxiu a part i de manera segura. La informació que contenen els seus registres no es proporcionarà a ningú i es protegirà la privacitat de les seves dades. Els resultats d'aquest estudi poden arribar a publicar-se en llibres o revistes especialitzades o poden usar-se amb finalitats didàctiques. No obstant això, el seu nom o altres possibles identificadors no s'utilitzaran en cap publicació o materials d'ensenyament.*

*S’assegura la confidencialitat i la protecció de les dades, segons s'estableix en la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia de drets digitals, i en el Reglament (UE) 2016/679 del parlament europeu i del consell, de 7 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46 / CE (Reglament general de protecció de dades).*

**DRET A TENIR MÉS INFORMACIÓ SOBRE L'ESTUDI**

*Text d'exemple:*

*Podeu fer qualsevol pregunta sobre l'estudi, sempre que vulgueu, al llarg del registre. L'investigador de contacte (vegeu primera pàgina) estarà disponible per poder respondre a les vostres preguntes, interessos o preocupacions sobre l'estudi. Sereu informats de qualsevol descobriment nou que es produeixi al llarg de l'estudi i que pugui afectar la vostra participació en futurs estudis. Si durant o després de l'estudi, desitgeu discutir els vostres drets com a persona que participa en una investigació, la vostra participació en l'estudi o les vostres preocupacions o bé, si us sentiu pressionats a participar-hi o continuar en aquesta investigació i en futurs registres, us animem que contacteu amb autoritats que us puguin ajudar a discutir-ho o en el cas que fos necessari representar-vos (Comitès d'ètica dels hospitals o universitats).*

**REBUIG O ABANDONAMENT DE LA PARTICIPACIÓ**

*Text d'exemple:*

*La participació en aquest estudi és voluntària. No heu de participar en l'estudi si no ho voleu. Si decidiu participar, podeu canviar de parer o deixar l'estudi en qualsevol moment sense que per això us veieu afectats de cap manera. Així mateix, a criteri de l'investigador, us poden retirar de l'estudi per alguna de les següents raons: (a) si no compliu amb els requeriments mínims de l'estudi, (b) si per qualsevol motiu s'interromp l'estudi.*

**SIGNATURA**

Jo afirmo que se m'ha explicat la finalitat i objectius de la present investigació, els procediments utilitzats en l'estudi, els possibles riscos i incomoditats, així com els drets i beneficis potencials que en pugui experimentar. Les alternatives possibles a la participació en l'estudi també han estat discutides, com la possibilitat de retirar-me’n quan vulgui i sense haver de donar explicacions. M'han respost també a les diferents preguntes que he formulat. Declaro que he llegit aquest consentiment informat i que la signatura a continuació expressa el meu desig de participar voluntàriament en aquest estudi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La persona voluntària Data

(O, el vostre representant legal)

El sotasignat declara haver explicat la finalitat de la investigació, els procediments utilitzats en l'estudi, identificant aquells que tenen finalitat merament d'investigació, els possibles riscos i incomoditats que puguin originar-se i que ha respost el millor que ha pogut a les preguntes que se li han formulat respecte a l'estudi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’ investigador/a responsable de l’estudi Data