**Consentiment Informat**

|  |
| --- |
| Amb la signatura d’aquest document manifesto que : * Com a propietari de l’animal he estat informat dels procediments que es realitzaran, de la metodologia que es farà servir i de les possibles complicacions, si n’hi hagués.
* He tingut oportunitat de fer preguntes relacionades amb l’estudi i he entès les explicacions donades.
* Entenc que aquesta participació es voluntària i que en qualsevol moment puc donar de baixa el meu animal sense donar explicacions, simplement comunicant-li al responsable i sense que això pugui repercutir en el tractament rebut per l’animal.
* L’equip de recerca garanteix la confidencialitat de les dades recollides. El tractament de les dades personals es responsabilitat de xxxx.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la mascota |  | Identificador |  |

Com a propietari de l’animal aquí identificat accepto que se l’inclogui en aquest estudi i dono el meu consentiment per a què es realitzin els procediments descrits en aquest document.

Signat a ..............., el ......... de ................................................... de .............

Noms, Cognoms i signatures

|  |  |
| --- | --- |
| Participant | Investigador/a  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

El projecte d’experimentació i aquest full de consentiment informat han estat avaluats i informats favorablement pel Comitè d’Ètica en Experimentació Animal i Humana de la Universitat Autònoma de Barcelona amb el codi [codi del procediment]. Si necessita algun aclariment en relació al mateix pot contactar a ceeah@uab.cat