Ejemplo de consentimiento informado (mayores de 18 años)

Título del proyecto de investigación

Prácticas alimentarias en Cataluña (Acrónimo y entidad financiadora)

Por favor, lee cuidadosamente este documento de consentimiento antes de decidirte a participar en este estudio.

Objetivo de la investigación

El propósito de esta investigación es identificar los patrones de consumo a lo largo del año, en todos los contextos de actividad (estudios, vacaciones, casa, celebraciones, etc.) con el objetivo...

Implicaciones de la participación

En primer lugar, te pediremos algunos datos básicos, como lo que recuerdas haber comido o bebido durante la última semana. También te pediremos que identifiques qué bebidas y alimentos consideres más deseables de una lista con iconos y fotografías. Por último,…

 (...)

Duración

La encuesta tiene una duración de 20 minutos aproximadamente. Y el taller para preparar la comida tiene una duración de 50 minutos.

Riesgos y beneficios

No hay riesgos de ningún tipo en tu participación.

Compensación

En este caso no está prevista ninguna compensación por participar.

Confidencialidad

Si decides participar, tu identidad se mantendrá confidencial y solo los miembros del equipo de investigación tendrán acceso a los datos del proyecto. Si se tuvieran que presentar casos de estudio, se usarían siempre pseudónimos.

Los investigadores principales mantendrán en un lugar seguro este consentimiento informado, y lo destruirán al cabo de 5 años una vez finalizada la investigación. Cuando el estudio se haya completado y se hayan analizado los datos, toda la base de datos será anonimizada y puesta a disposición del resto de los investigadores interesados.

Voluntariedad de la participación

La participación en este estudio es completamente voluntaria. No hay ninguna penalización por no participar.

Derecho a retirarte del estudio

Tienes el derecho a retirarte del estudio en cualquier momento sin dar explicaciones y sin consecuencias negativas; solo nos lo tienes que comunicar por cualquier medio. Además, si así lo deseas, puedes ejercer tus derechos reconocidos por el Reglamento Europeo de Protección de Datos Personales dirigiéndote a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicar el nombre y apellidos del responsable del tratamiento y su correo electrónico*) con la solicitud y una fotocopia del DNI. Las solicitudes para ejercer tus derechos están disponibles en la web de la Oficina de Protección de Datos de la UAB (<https://www.uab.cat/web/coneix-la-uab/itineraris/proteccio-de-dades/drets-de-les-persones-interessades-1345764799916.html>).

También tienes derecho a presentar reclamaciones ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos (<https://apdcat.gencat.cat/ca/contacte>), y siempre que lo consideres necesario puedes contactar con el delegado de protección de datos de la UAB (proteccio.dades@uab.cat).

En cualquier caso recibirás una respuesta por escrito de la acción realizada en el plazo establecido legalmente.

Eventual publicación/reutilización/otros procesamientos de los datos básicos y periodo de retención

Los datos de la investigación serán puestos a disposición de otros investigadores de forma anonimizada una vez transcurridos 5 años a partir de la finalización del proyecto. Los identificadores personales serán \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(destruidos/mantenidos confidencialmente de forma segura hasta FECHA/mantenidos confidencialmente de forma segura hasta que se alcancen los objetivos del proyecto de investigación).*

Grabaciones y uso de testigos

\_\_Estoy de acuerdo con que se grabe (audio/vídeo) la entrevista con objetivos de investigación.

\_\_Autorizo a que se hagan citas literales de mis intervenciones sin mencionar mi nombre y a que se reproduzcan en audio y vídeo intervenciones mías sin mencionar mi nombre.

\_\_Autorizo el uso de mis intervenciones de audio y vídeo para finalidades de divulgación científica, siempre y cuando se articulen mecanismos para preservar mi privacidad.

Persona de contacto

En caso de duda o consulta puedes contactar con:

(IP del proyecto de investigación, correo electrónico, teléfono, dirección postal).

Consentimiento

* He leído la información sobre el proyecto de investigación y he tenido la oportunidad de hacer preguntas, las cuales se me han respondido satisfactoriamente.
* Entiendo que la información anonimizada (sin identificadores personales) de este proyecto será puesta a disposición otros investigadores un tiempo después de la finalización del proyecto.
* Estoy de acuerdo en participar y he recibido una copia de este consentimiento.

Nombre y apellidos del participante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Investigador/a:

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_