DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

D./DñaMamasita Ramona Jimenez	de .	28	años	de e	dad y	con	DNI
n° 0765489G							

Manifiesto que he leído y entendido la hoja de información que se me ha entregado, que he hecho las preguntas que me surgieron sobre el proyecto y que he recibido información suficiente sobre el mismo.

Comprendo que mi participación es totalmente voluntaria, que puedo retirarme del estudio cuando quiera sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

Presto libremente mi conformidad para participar en el Proyecto de *Prueba de Usabilidad*.

He sido también informado/a de que mis datos personales serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.

Mérida, a 18 de Noviembre de 2022

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ESTUDIO:

Título del Proyecto: Prueba de Usabilidad

Investigador Principal: Jose Luis Obiang Ela Nanguan

Yo, MAMASITA RAMONA JIMENEZ

(Nombre y apellidos en MAYÚSCULAS)

Declaro que:

- He leído la hoja de información que me han facilitado.
- He podido formular las preguntas que he considerado necesarias acerca del estudio.
- He recibido información adecuada y suficiente por el investigador abajo indicado sobre:
- -Los objetivos del estudio y sus procedimientos.
- -Los beneficios e inconvenientes del proceso.
- -Que mi participación es voluntaria y altruista
- El procedimiento y la finalidad con que se utilizarán mis datos personales y las garantías de cumplimiento de la legalidad vigente.
- -Que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento (sin necesidad de explicar el motivo y sin que ello afecte a mi atención médica) y solicitar la eliminación de mis datos personales.
- -Que tengo derecho de acceso y rectificación a mis datos personales.

CONSIENTO EN LA PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE ESTUDIO SÍ NO

(marcar lo que corresponda)

Para dejar constancia de todo ello, firmo a continuación:
Fecha 11/18/2022
Firma.
Nombre investigador Jose Luis Obiang Ela Nanguan Firma del investigador.

APARTADO PARA LA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO
Yo,
revoco el consentimiento de participación en el proceso, arriba firmado.

Firma y Fecha de la revocación