

## Model de consentiment informat

[Aquest consentiment s'ha d'adaptar segons la recerca, *[Omplir segons necessitat]*].

Jo *[nom del/la participant]* amb DNI/NIE nº *[número del document]* i correu electrònic *[email]*,  
en relació amb la recerca *[nom complet de la recerca]* dirigit per *[nom del/la investigador/a principal]*,

Manifesto que:

- ☐ He llegit i entès tota la informació de la recerca proporcionada en el full informatiu.
- ☐ He rebut explicacions clares sobre l'objectiu, beneficis, riscos i tractament de les meves dades.
- ☐ He fet totes les preguntes necessàries per poder entendre tota la informació i he obtingut les respostes concloents per poder participar en la recerca.

Comprenc que:

- La meva participació és totalment voluntària.
- Puc retirar el meu consentiment i deixar de participar en la recerca.
- Tinc dret a modificar les meves dades personals (rectificar-les o eliminar-les) i a deixar de participar quan vulgui.

M'han informat de:

- Les meves dades seran tractades segons la normativa de protecció de dades del "Reglament General de Protección de Datos" (RGPD), Reglament (UE) 679/2016 i Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals (LOPDGDD).
- Es garanteix la confidencialitat de les meves dades i un ús exclusiu de les meves dades per a finalitats de la recerca.
- Les meves dades en guardaran de manera *[anònima/no anònima (escollir-ne una)]*.

A *[localitat]* a *[dia]* de *[mes]* del *[any]*.

Nom i cognoms del/la participant:	Nom i cognoms del/la investigador/a:
Signatura	Signatura

Aquest document ha d'acompanyar sempre al full informatiu.

Document inspirat en el 'HIP y CI para menores IPs vinculados' de la Universidad Rey Juan Carlos i en 'Ejemplo de modelo de consentimiento informado' de la Universidad de Cantabria.