#### Consentimiento informado BCI control dron

Permitir la adquisición y tratamiento de señales EEG (electroencefalografía) y EOG (electrooculografía) con el fin de utilizar los datos adquiridos para el entrenamiento de un clasificador.

El rumbo de este proyecto gira entorno al ámbito investigativo, pero no dejando atrás las problemáticas base como lo es la discapacidad motriz, para esto se enfocará en realizar un sistema BCI (interfaz cerebro computador) no invasiva con el fin de obtener avances en este campo, que permitan en un futuro desarrollar tecnologías con base en BCI no invasiva que mejoren parcial o totalmente la calidad de vida de las personas con este tipo de discapacidad, ya que la mayor parte de esta población ve afectada su capacidad motriz, pero conservan parcial o totalmente normal su capacidad neurológica.

Se plantea el procedimiento claro y especifico para la toma de datos y el protocolo que debe seguir el sujeto de prueba.

## Ámbito de aplicación (Población y misión del dispositivo) /criterios de exclusión.

Este protocolo es esencial para avanzar en la implementación del sistema BCI (Brain Computer Interface), para el control del dron, con el cual se desea aportar en el desarrollo de este campo con visión a que en el futuro este tipo de sistemas pueda ayudar a la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad motriz.

Esta aplicación está enfocada para personas que estén entre los 19-59 años.

### Normativa y otros documentos externos



Ley de Protección de Datos Personales o Ley 1581 de 2012

Resolución No. 866 de 2021



#### Recomendaciones Previas

- El usuario no debe presentar problemas de visión.
- El usuario no debe tener marcapasos.
- El usuario no debe ser alérgico a los componentes utilizados para la limpieza de la piel antes de usar el dispositivo (agua micelar o alcohol)
- El usuario deberá estar dispuesto a estar 40 minutos sin interrupción, ya que es el tiempo medio que se tarda entre la adquisición y la preparación para el uso del dispositivo.

# **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

FECHA: Día	Mes	Año	Ciudad	
Yo,			con identificación CC	CE Nº
	de		Y representante leg	
		con registro c	vil número:	por medio
del presente docu	mento m <mark>anifi</mark> e	sto y autorizo:	D. Committee of the Com	
Que de manera d un lenguaje sencil		e ha suministr	ado info <mark>rmac</mark> ión completa, sufic	iente, con
investigación "BC (EEG) y electroo (), mencionado en el	l control dron" culografia (EC en el horario ( protocolo. Asii cualquier eta	para la recole )G), sé que d mismo, sé que npa de la in	ara lograr avances en el procción de señales de electroence licha participación se llevará a _) y consistirá en realizar el proc puedo negar la participación o n restigación, sin expresión de	efalografía a cabo en cedimiento retirar a mi
Sí. Acepto volunta copia del presente		orizar la partic	pación en este estudio y he re	cibido una
Firma del represe	ntante:	1 1 1 1 1 1 1 1		
Fecha:				

