

# Virufy

## Consentimiento explícito para recoger información personal y participar en la investigación ("Consentimiento explícito")

*Última actualización: 18 de Marzo del 2021*

### "Recopilación de datos de audio de teléfonos inteligentes para la detección de COVID-19"

#### Introducción y objetivo

The Covid Detection Foundation ("Virufy", "nosotros", "nos" o "nuestro") con Número de Identificación Fiscal C4609035 ubicada en El Camino Real, número 4546, B10 #614, Los Altos, código postal 94022, California, Estados Unidos de América respeta su privacidad y se compromete a procesar su información personal de acuerdo con la legislación aplicable.

**Somos un equipo global y diverso de más de cincuenta ambiciosos y entusiastas jóvenes embajadores y estudiantes de más de 15 universidades alrededor del mundo. Nos apasiona combinar la tecnología con la salud global, el bienestar social y la equidad para combatir la pandemia de la COVID-19. Contamos con la tutoría y el respaldo de expertos y grupos de investigación de varias instituciones académicas y empresas de prestigio.**

Bajo el nombre de Virufy, nosotros estamos llevando a cabo, una encuesta de investigación para recopilar información relacionada con la pandemia COVID-19.

Nos gustaría invitarte a ser parte de nuestra encuesta de investigación necesaria para el desarrollo de algoritmos de inteligencia artificial (IA) que ayuden a la detección de COVID-19 basados en dispositivos (en adelante, "el conjunto de datos") para el beneficios de países en vías de desarrollo.

Como parte del estudio, se te pedirá que proporciones cierta información personal tales como datos de salud e información biométrica, incluso grabación de audio y de tu tos. Esto último es importante porque sus grabaciones de audio se utilizarán para entrenar algoritmos de inteligencia artificial.

Es obligatorio que además de otorgar su consentimiento a través del presente documento, otorgue su consentimiento libre, expreso e informado de nuestra Política de Privacidad ([https://virufy.org/es/privacy\\_policy/](https://virufy.org/es/privacy_policy/)) que le ha sido proporcionada.. La Política de Privacidad

establece cómo usamos, almacenamos, divulgamos y procesamos la información personal que usted nos proporciona cuando participa en esta encuesta de investigación.

Al otorgar su consentimiento en el Formulario de Recopilación de Datos Virufy COVID-19, usted reconoce que ha leído y comprendido la Política de Privacidad de Virufy, y que está brindando su consentimiento explícito para la recopilación y tratamiento a Virufy de la información relacionada a tus datos biométricos y de salud, que se estableció en este Formulario de Consentimiento.

Si se encuentra en Argentina, y sólo si y en la medida en que apliquen la Ley de Protección de Datos Personales N ° 25.326 y el Decreto 1558/01 ("PDPL"), se le otorgará el "consentimiento", en su pronunciamiento libre, informado e inequívoco. la base legal sobre la que procesamos todos sus datos personales.

Si te encuentras dentro del territorio nacional brasileño, y a los efectos de la Ley General de Protección de Datos Personales ("LGPD"), el "consentimiento", en tu pronunciamiento libre, informado e inequívoco, será la base legal sobre la que procesaremos los datos personales sensibles.

Si te encuentras en Colombia y para los fines ya descritos, y frente al consentimiento que usted da en este documento, las políticas de protección, privacidad y tratamiento de información y de datos personales se regirán bajo los derechos y garantías constitucionales en la materia, así como lo reglamentado en la ley estatutaria 1581 de 2012 y la jurisprudencia colombiana.

Si te encuentras en México, para efectos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares ("LFDPPP"), el término "Política de Privacidad" se deberá entender como "Aviso de Privacidad" y con tu consentimiento expreso a estas condiciones y las del Aviso, en términos de la "LFDPPP" nos autorizas para el tratamiento de tus datos personales sensibles.

Si te encuentras en la Unión Europea, y para los fines del Reglamento general de protección de datos de la UE 2016/679 ("GDPR"), el "consentimiento explícito" será la base legal sobre la que procesamos dichos datos de categoría especial.

Si es residente de EE. UU., nuestra recopilación, procesamiento, almacenamiento y divulgación de información biométrica se realiza solo con su expreso consentimiento.

Si tienes alguna pregunta sobre este Formulario de Consentimiento, nuestras prácticas de recopilación y tratamiento de datos, o cualquier inquietud relacionada con la privacidad de su información, por favor comunícate con nosotros a [study@virufy.org](mailto:study@virufy.org).

## **Criterios de inclusión**

Este estudio sólo está abierto a personas de 18 años o más.

## **Procedimientos**

Si está de acuerdo en participar en nuestra investigación, le pediremos que complete la encuesta en línea adjunta. La encuesta incluirá preguntas sobre su historial médico, condiciones respiratorias, síntomas de COVID-19, estado de tabaquismo, datos demográficos básicos, resultados de las pruebas COVID-19 y el período de tiempo de sus pruebas COVID-19 tomadas. Además, te pediremos que envíes grabaciones de audio. En ese sentido, toda la información que nos brinde a través de la presente encuesta, la llamaremos en adelante la “información recopilada” o “información solicitada”.

Te tomará menos de cinco (5) minutos completar la encuesta.

La información solicitada puede considerarse información sensible (o datos de categoría especial en la Unión Europea, datos personales sensibles en la LGPD, LPDP y LFDPPP, o información personal en la CCPA).

Registro de muestras de tos. La participación requiere que usted presente un registro de muestras de tos. El registro de la muestra de tos puede considerarse información biométrica en algunas jurisdicciones. El envío de una muestra de tos estará sujeto a mediciones y análisis como parte de nuestro estudio. Ni el registro de la muestra de tos, ni la medición o el análisis de la misma se utilizan con el fin de identificarle a usted o a cualquier otra persona.

## **Riesgos e inconvenientes**

Esta encuesta implica la recolección de una muestra de grabación de la tos y la voz a través de su teléfono. Esto puede suponer un riesgo de propagación de COVID-19 y otros gérmenes. Para reducir este riesgo, le aconsejamos:

- Grabe su tos a solas en un espacio privado sin la presencia de otras personas y en cualquier caso a una distancia mínima de 6 metros de otras personas.
- Desinfecte su smartphone y cualquier superficie afectada o cercana después de grabar su tos.
- Utilice su propio teléfono para grabar la muestra de su tos y use una mascarilla cuando sea apropiado.

Para reducir el riesgo de autolesión, te aconsejamos:

- No tose violentamente o con demasiada fuerza.
- Por favor, siéntese si se sientes mal.
- Si tiene una condición crónica que aumente su riesgo de toser, por favor consulta con su médico antes de participar.
- Si siente que sus síntomas están empeorando, por favor contacte con su servicio médico local.
- Si tiene algún síntoma o alguna duda o preocupación sobre su estado de salud, póngase en contacto con su médico o profesional sanitario antes de participar.

Como ocurre con todas las investigaciones, existe la posibilidad de que la confidencialidad se vea comprometida; Sin embargo, estamos tomando las precauciones de seguridad de la información adecuadas para minimizar este riesgo y garantizar la protección de sus datos personales, de acuerdo con las leyes de protección de datos aplicables.

## **Confidencialidad**

La información solicitada será tratada de la forma más confidencial posible y solo para la finalidad por la cual su información ha sido recopilada. La información biométrica, personal y las informaciones de salud recopilados incluirán las siguientes categorías de información:

- Grabación de muestras de tos
- Resultado de la prueba para COVID-19
- Marco temporal de la prueba COVID-19
- Edad exacta
- Identidad de género
- Género biológico
- Historial de tabaquismo (últimos 10 años)
- Síntomas de COVID-19
- Condiciones respiratorias actuales relevantes
- Condiciones médicas actuales relevantes
- Región actual (país y unidad de la federación)
- Etnicidad
- Estado de vacunación
- Tipo de máscara que se usa durante la grabación

## **Finalidad de la recopilación de datos personales**

Recopilamos y procesamos información personal, información biométrica e información de salud (que puede considerarse como datos de categoría especial según el GDPR, datos personales sensibles según la LGPD, LPDP y LFDPPP, o información personal según la CCPA) solo cuando usted ha dado su consentimiento explícito a través de este Formulario de Consentimiento, para los fines siguientes:

- Para llevar a cabo la investigación y compilar un conjunto de datos necesarios para el desarrollo de algoritmos de inteligencia artificial para la detección de COVID-19 basada en dispositivos en beneficio de los países en vías de desarrollo.
- Para entrenar algoritmos de inteligencia artificial para analizar sus grabaciones de audio con el fin de determinar mejor los signos de COVID-19;
- Realizar análisis demográficos de casos de COVID-19.

### **Medidas de Seguridad**

La información recopilada se mantendrá segura mediante una base de datos con acceso restringido de acuerdo con la ley de protección de datos aplicable.

Si se encuentra en Argentina y es de aplicación el LPDP, las medidas mínimas de seguridad a adoptar serán las previstas en la Resolución 47/2018 de la Agencia de Acceso a la Información Pública.

### **Compartir información**

Por la presente, usted da su consentimiento explícito para permitarnos compartir su información personal anónima. (por ejemplo, información biométrica e información de salud despojada de información que podría usarse para identificarlo) con terceros para las siguientes investigaciones académicas y actividades sin ánimo de lucro, sin necesidad de otorgar consentimiento adicional:

- Como un conjunto de datos para usar a nivel mundial para acelerar el desarrollo de tecnologías para la detección de COVID-19 en beneficio de los países en vías de desarrollo.
- Con otra persona jurídica, de manera temporal o permanente, a los efectos de una empresa conjunta, colaboración, financiación, venta, fusión, reorganización, cambio de forma jurídica, disolución o evento similar. En el caso de una fusión o venta, su información personal será transferida permanentemente a una empresa sucesora. Si se produce un cambio en nuestra empresa, los nuevos propietarios podrán utilizar tu información personal de la misma manera que se establece en esta Declaración.
- Cuando sea necesario para garantizar el cumplimiento de nuestros derechos, proteger nuestra propiedad o proteger los derechos o la seguridad de Virufy y otros, o para apoyar las funciones de auditoría externa, cumplimiento y gobierno corporativo.
- Las autoridades públicas cuando la ley nos obligue a hacerlo.
- Si es necesario, para recibir asesoramiento jurídico.

Si se publican o presentan los resultados de este estudio, los resultados se presentarán de manera anonimizada, a fin de que no se le pueda identificar personalmente.

Para evitar dudas, los datos biométricos y de salud (que pueden o no ser anónimos) pueden ser conservados a largo plazo, para la realización de los fines previamente mencionados.

### **Beneficios**

No hay ningún beneficio directo para usted por participar en este estudio hoy. No le proporcionaremos ninguna prueba u otros resultados relacionados con tu diagnóstico de COVID-19 al momento de la presentación. La información recogida no servirá para beneficiarle directamente, pero su participación puede ayudar a otras personas con riesgo de COVID-19 en países en vías de desarrollo en el futuro. Su participación en este estudio no diagnosticará si ha sido infectado con COVID-19 o si tiene alguna otra enfermedad, trastorno u otra condición de salud.

### **Coste**

La participación en el estudio no supone ningún gasto para ti, salvo los gastos de datos de Internet en que puedas incurrir (por ejemplo, WiFi, servicios de datos y costos de telefonía móvil).

### **Compensación**

No se te pagará ni se te compensará de ninguna otra manera por participar en esta investigación.

### **Derechos**

***La participación en la investigación es completamente voluntaria.*** Usted es libre de participar o no en el proyecto. Asimismo, puede negarse a responder cualquier pregunta y puede dejar de participar en el proyecto en cualquier momento. Ya sea que elija o no participar, responder una pregunta en particular o continuar participando en el proyecto, no habrá penalidad ni pérdida de beneficios a los que usted tiene derecho.

Sin embargo, si por alguna razón más adelante, desea retirar su consentimiento y solicitar que la información recopilada que se refiere a usted sea eliminada de nuestra base de datos o para hacer valer cualquiera de sus derechos sobre los datos personales en los términos de la Política de privacidad, usted puede contactarnos en [study@virufy.org](mailto:study@virufy.org).

En tales casos, Virufy seguirá teniendo derecho a conservar información estadística y / o anónima.

Derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos. Si se encuentra en Argentina y / o PDPL es de aplicación, le informamos que los titulares de datos personales tienen derecho a acceder libremente a dichos datos en intervalos no menores a seis meses, a menos que se demuestre un interés legítimo de conformidad con el Artículo 14, cláusula 3, Ley 25.326. La Agencia de Acceso a la Información Pública, como autoridad ejecutora de la Ley 25.326, tiene la facultad de atender las denuncias y reclamaciones de quienes se vean afectados en sus derechos consecuencia del incumplimiento de las disposiciones de protección de datos.

### **Interrupción o retiros de Estudios**

Puede retirar su consentimiento, gestionar o eliminar tus datos no anónimos en cualquier momento. Por favor, consulta las secciones “¿Cómo puedes gestionar o eliminar sus datos?” y “Ejercicio de sus derechos de acceso a la información” de nuestra Política de Privacidad para obtener más detalles.

### **Preguntas**

Si tiene alguna pregunta sobre esta investigación, no dude en contactarnos. Puedes contactarse con nuestro equipo de investigación a través de [study@virufy.org](mailto:study@virufy.org).

**Al marcar las casillas a continuación, está otorgando su consentimiento explícito, libremente e informado a Virufy para recopilar, procesar y compartir su información para los fines indicados anteriormente y como se describe con mayor detalle en nuestra Política de privacidad. Puede imprimir una copia de este formulario de consentimiento para sus registros personales accediendo a este archivo PDF ([https://virufy.org/pe/study\\_consent.pdf](https://virufy.org/pe/study_consent.pdf)).**

**Si se encuentra dentro del territorio nacional, y para los efectos de la Normativa Vigente en Protección de Datos Personales el “consentimiento”, en su pronunciamiento libre, informado e inequívoco, será la base legal sobre la cual procesamos su información personal.**

**Si se encuentra dentro del territorio nacional brasileño, y para los efectos de la Ley General de Protección de Datos Personales (“LGPD”), el “consentimiento”, en su pronunciamiento libre, informado e inequívoco, será la base legal sobre la cual procesamos la información personal.**

☒ - Certifico que tengo al menos 18 años y estoy de acuerdo con los términos del formulario de consentimiento.

☒ - He leído, entendido y acepto los términos de la Política de privacidad de Virufy.

☒ - Por la presente reconozco y acepto que el procesamiento se realizará para los fines indicados anteriormente y, en particular, pero sin limitación, para la investigación y compilación de un conjunto de datos necesarios para el desarrollo de algoritmos de inteligencia artificial para la detección de COVID-19 basada en dispositivos inteligentes.

☒ -.Por la presente, reconozco y acepto que el tratamiento se realice para los fines indicados anteriormente y, en particular, pero sin limitarse a ello, para el entrenamiento de algoritmos de inteligencia artificial que analicen las grabaciones de audio de la tos para determinar mejor los signos de COVID-19.

☒- Por la presente doy mi consentimiento expreso a la recogida y tratamiento de mis datos personales, biométricos y de salud