# Dichiarazione di consenso

Io sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………..

nato/a a ………………………………………………………………………………… il …………………….....

residente a ………………………......... in via ………………………………………………………. n. …...

DICHIARO

* di avere preso visione del modulo informativo concernente lo studio dal titolo:

**“fMRI SOCIAL UNCERTAINTY” - comportamentale**

* di aver avuto modo di esporre le mie considerazioni e di domandare ulteriori precisazioni, nonché di avere avuto il tempo necessario per prendere una decisione spontanea, ponderata e non sollecitata..
* di sapere che posso ritirarmi dallo studio in ogni momento senza dovere fornire spiegazioni.

Pertanto, sono consapevole delle attività previste e delle modalità di una mia adesione. Ciò premesso,

DO IL MIO CONSENSO A PARTECIPARE ALLO STUDIO PROPOSTO.

………………... ………………………………………………………

(Luogo e data) (Firma leggibile e per esteso dell’interessato)

La persona che ha fornito le informazioni :

FRANCESCO ZAFFUTO

Studente Master

………………………………………………………

# Informativa sul trattamento dati personali

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO n. 196/2003**

**per le persone partecipanti alla sperimentazione:**

AMBIGUITY AND RISK IN ECONOMIC DECISIONS

Gentile Signore/Signora,

desideriamo informarLa che il Decreto legislativo n. 196/2003 “*Codice in materia di protezione dei dati personali*” sancisce il diritto di ogni persona alla protezione dei dati personali che la riguardano.

Ai sensi del Decreto indicato il trattamento dei Suoi dati personali da parte degli sperimentatori e la consultazione degli stessi da parte di altri ricercatori autorizzati saranno improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

La preghiamo di leggere (per soggetti non vedenti: ascoltare) con attenzione quanto segue, perché Le sarà richiesto di sottoscrivere un esplicito consenso al trattamento dei Suoi dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. la natura scientifica di questa ricerca impone:
   1. la registrazione della Sua storia clinica e la raccolta dei dati personali e sensibili, necessari al fine di determinare il Suo stato di salute attuale e di valutare la risposta del Suo organismo alla sperimentazione.
   2. la consultazione di dati personali e sensibili che La riguardano, raccolti con il suo consenso durante uno studio a cui Lei ha precedentemente partecipato presso i Laboratori di Neuroimmagine Funzionale (LNiF) dell’Università degli Studi di Trento.

I dati così raccolti all'interno della Sua cartella personale saranno conservati dallo sperimentatore nel modo e con gli strumenti indicati nel successivo punto 2;

1. il trattamento dei Suoi dati sarà effettuato mediante strumenti cartacei e/o automatizzati per tutta la durata della sperimentazione; la documentazione sarà poi conservata in archivio cartaceo ed elettronico per il tempo prescritto dalla normativa vigente;
2. il trattamento dei dati avverrà esclusivamente per il fine scientifico di questo studio e avrà la durata necessaria al perseguimento degli obiettivi scientifici;
3. l'elaborazione dei dati raccolti nell’ambito della sperimentazione e la loro comunicazione e/o pubblicazione potrà avvenire soltanto dopo che essi saranno stati resi anonimi, a cura e sotto la responsabilità diretta dello sperimentatore;
4. nei limiti di quanto previsto dalla normativa vigente, è consentito - ai componenti del gruppo di ricerca, ad altri ricercatori autorizzati, ai componenti il Comitato Etico dell’Università degli Studi di Trento e alle Autorità regolatorie competenti in materia (ad es. l’Autorità Garante della privacy) - l’accesso diretto alla documentazione che La riguarda per fini di ricerca scientifica e per la salvaguardia dei Suoi diritti, nel rispetto della Sua riservatezza;
5. i dati raccolti nell'ambito della sperimentazione saranno trattati dall’Università degli Studi di Trento, titolare del trattamento, il cui legale rappresentante è il Rettore, con domicilio in Trento, via Belenzani n. 12. È stato nominato Responsabile del trattamento per il laboratorio MEG la Dr. Elena Betta, e per il laboratorio MRI il Dr. Jens Schwarzbach. Al Titolare/Responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del Decreto legislativo n. 196/2003, che per Sua comodità si riporta integralmente di seguito;
6. il consenso al trattamento dei Suoi dati personali come sopra descritti, pur avendo natura facoltativa, risulta indispensabile ai fini dell'espletamento della sperimentazione nonché per l'adempimento dei connessi obblighi di legge; pertanto in assenza di detto consenso Lei non potrà partecipare alla sperimentazione.

|  |
| --- |
| **Articolo 7 del Decreto Lgs. N. 196/200: *Diritti dell'interessato***   1. *L’interessato ha diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.* 2. *L'interessato ha diritto di ottenere l’indicazione:*     1. *dell’origine dei dati personali;*    2. *delle finalità e modalità del trattamento;*    3. *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici;*    4. *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell’art. 5, comma2;*    5. *dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o di incaricati.* 3. *L’interessato ha diritto di ottenere:*    1. *l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;*    2. *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*    3. *l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.* 4. *L’interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:*    1. *per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*    2. *al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.* |

# Consenso al trattamento dei dati sensibili

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………..

nato/a a ………………………………………………………………………………… il …………………….....

residente a ………………………......... in via ………………………………………………………. n. …...

dopo aver preso visione e avendo compreso l’informativa che precede, relativa allo studio:

**“fMRI SOCIAL UNCERTAINTY” - comportamentale**

* **acconsente / non acconsente** (sottolineare l’opzione scelta) al trattamento, nei termini e modi indicati nei precedenti punti da 1 a 7, dei propri dati personali e sensibili raccolti nell’ambito del presente studio.
* **acconsente / non acconsente** (sottolineare l’opzione scelta) al trattamento, nei termini e modi indicati nei precedenti punti da 1 a 7, dei propri dati personali e sensibili raccolti nell’ambito dello studio:

AMBIGUITY AND RISK IN ECONOMIC DECISIONS a cui ha partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Acconsente, inoltre, espressamente all’accesso e alla consultazione dei dati contenuti nella propria cartella personale e raccolti nella presente sessione sperimentale ai componenti del gruppo di ricerca, ad altri ricercatori autorizzati, ai componenti il Comitato Etico dell’Università degli Studi di Trento e alle Autorità regolatorie competenti in materia che saranno comunque tenuti al segreto d’ufficio.

L’elaborazione dei dati raccolti nell’ambito della sperimentazione così come la loro comunicazione a ulteriori soggetti terzi e/o pubblicazione per scopi scientifici sono consentite, ma potranno avvenire soltanto dopo che i dati medesimi saranno stati resi anonimi, a cura e sotto la responsabilità diretta dello sperimentatore.

I ricercatori autorizzati possono utilizzare i dati solo per i motivi scientifici illustrati nel foglio informativo e non per ricerche con finalità diverse. L’utilizzo dei dati per scopi scientifici diversi è possibile solo dopo specifica autorizzazione da parte sia del Comitato Etico dell’Università degli Studi di Trento sia di me stesso in qualità di partecipante.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Luogo e data) (Firma leggibile e per esteso dell’interessato)*

# Allegato 11: Modulo fine esperimento

**GRAZIE PER AVER PARTECIPATO ALL’ESPERIMENTO**

Nello spazio sottostante può scrivere ogni commento/osservazione circa l’esperimento.

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Ci sono stati momenti in cui si è sentito a disagio? Se sì, potrebbe dirci quali?

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Vorrebbe partecipare ad un esperimento simile in futuro? Se si, lasci i suoi recapiti qui sotto per cortesia

………………………………………………………………………………………………………………………………

(nome e cognome)

………………………………………………………………………………………………………………………………

(indirizzo e-mail)

………………………………………………………………………………………………………………………………

(numero di telefono)

Queste informazioni saranno trattate e conservate nei modi esplicitati nell’Informativa sul Trattamento dei dati personali.