

CONSENTIMENT INFORMAT PER A LA REALITZACIÓ D'ASSAJOS DE PROJECTES D'INVESTIGACIÓ (PER MAJORS DE 16 ANYS)

(Versió 2 del 12 de febrer de 2024)

Títol de l'estudi: Avaluació d'eficàcia del programa preventiu RESPIR@IRE en mostra escolar

Codi del protocol: ARC23

Promotor: D.G. Salut Mental. Conselleria de Salut.

Contacte: Yasmina Castaño

Càrrec, unitat, centre: Tècnica en prevenció d'IREFREA (Institut Europeu d'Estudis en Prevenció)

Telèfon: 871002385

Correu electrònic: ycastano@irefrea.org

Introducció

Jo, _____ (nom i llinatges)

- He llegit el full d'informació que se m'ha lliurat.
- He pogut fer preguntes sobre l'estudi (si ho he necessitat).
- He rebut suficient informació sobre l'estudi.
- He parlat o tingut la oportunitat de parlar amb *na Yasmina Castaño* o alguna altra persona vinculada al projecte.
- Comprenc que la meva participació és voluntària.
- Comprenc que puc retirar-me de l'estudi.
- Comprenc que, si decidesc retirar-me de l'estudi, els resultats obtinguts fins a aquest moment es poden continuar utilitzant.

En el cas que els resultats de la recerca proporcionin dades que em puguin interessar a mi o als meus familiars: (indicar una de les caselles)

- Vull que me n'informin.
- No vull que me n'informin, però accepto que els responsables de la recerca contactin amb els meus familiars si aquests resultats els poden afectar.
- Comprenc que tenc els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació del tractament de dades, fins i tot a traslladar les meves dades a un tercer autoritzat (portabilitat), d'acord amb el que es disposa en la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i garantia dels drets digitals.

Don lliurement la meva conformitat per a participar en l'estudi i don el meu consentiment per a l'accés i utilització de les meves dades en les condicions detallades en el full d'informació al pacient.

Signatura de l'estudiant:

Signatura de l'investigador:

Nom:

Data:

Nom:

Data:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE ENSAYOS DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (PARA MAYORES DE 16 AÑOS)

(Versión 2 del 12 de febrero de 2024)

Título del estudio: Evaluación de eficacia del programa preventivo RESPIR@IRE en muestra escolar

Código del protocolo: ARC23

Promotor: D.G. Salud Mental. Consejería de Salud.

Contacto: Yasmina Castaño

Cargo, unidad, centro: Técnica en prevención de IREFREA (Instituto Europeo de Estudios en Prevención)

Teléfono: 871002385

Correo electrónico: ycastano@irefrea.org

Introducción

Yo, _____ (nombre y apellidos)

- He leído la hoja de información que se me ha entregado.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio (si ha hecho falta).
- He recibido suficiente información sobre el estudio.
- He hablado con *Yasmina Castaño* o alguna otra persona vinculada al proyecto.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio.
- Comprendo que, si decido retirarme del estudio, los resultados obtenidos hasta este momento se pueden seguir utilizando.

En el caso de que los resultados de la investigación proporcionen datos que me puedan interesar a mí o a mis familiares: (indicar una de las casillas)

- Quiero que me informen.
- No quiero que me informen, pero acepto que los responsables de la investigación contacten con mis familiares si estos resultados les pueden afectar.
- Comprendo que tengo los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento de datos, incluso a trasladar mis datos a un tercero autorizado (portabilidad), de acuerdo con lo dispuesto en el la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y garantía de los derechos digitales.

Doy libremente mi conformidad para participar en el estudio y doy mi consentimiento para el acceso y utilización de mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al paciente.

Firma del estudiante:

Firma del investigador:

Nombre:

Fecha:

Nombre:

Fecha