Consentiment Informat

*Jo, [NOM I COGNOMS], major d’edat, amb DNI [NÚMERO D’IDENTIFICACIÓ], actuant en nom i interès propi*

***DECLARO QUE:***

*He rebut informació sobre el projecte [TÍTOL DEL PROJECTE] del que se m'ha entregat el full informatiu annex a aquest consentiment i per al que es sol·licita la meva participació. He entès el seu significat, m’han sigut aclarits els dubtes i m’han sigut exposades les accions que es deriven del mateix. He estat informat/da de tots els aspectes relacionats amb la confidencialitat i protecció de dades pel que fa al tractament de les dades personals que comporta el projecte i les garanties preses en compliment del Reglament General de Protecció de Dades i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.*

*La meva col·laboració al projecte és totalment voluntària i tinc dret a retirar-me’n en qualsevol moment, revocant el present consentiment, sense que aquesta retirada pugui influir negativament en la meva persona en cap sentit. En cas de retirada, tinc dret a que les meves dades identificatives siguin suprimides, acceptant que es podrien conservar si s’anonimitzen de manera que no es puguin vincular a la meva persona.*

*Em consta que la institució que portarà a terme el projecte tindrà la consideració de Responsable del tractament de les meves dades, que els destinarà únicament a aquesta finalitat i que podré exercir els meus drets en matèria de protecció de dades en qualsevol moment davant d’aquesta institució. Així mateix em consta que puc consultar informació detallada de la política de protecció de dades de la institució a la seva pàgina web.*

*[QUAN PROCEDEIX] Així mateix, renuncio a qualsevol benefici econòmic, acadèmic o de qualsevol altra naturalesa que pogués derivar-se del projecte o dels seus resultats.*

*Per tot això,*

***DONO EL MEU CONSENTIMENT A:***

1. *Participar en el projecte [TÍTOL DEL PROJECTE].*
2. *Que l’equip de recerca [NOM DEL GRUP] i al Dr./Dra. [NOM DE L’IP] com investigador principal, puguin gestionar les meves dades personals i difondre la informació que el projecte generi entenent que es preservarà en tot moment la meva identitat i intimitat, amb les garanties establertes al Reglament General de Protecció de Dades i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i normativa complementaria.*
3. *Que l’equip [NOM DEL GRUP] conservi tots els registres efectuats sobre la meva persona en suport electrònic, amb les garanties i els terminis legalment previstos, i a falta de previsió legal, pels temps que fos necessari per a complir les funcions del projecte per a les que les dades van ser recollides.*

*A [CIUTAT], el [DIA/MES/ANY]*

*[FIRMA PARTICIPANT] [FIRMA DE L’IP]*