4. FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO DE DATOS

Este documento sirve para que quienes participan en el proyecto/actividad o sus representantes legales, según proceda, otorguen el consentimiento si lo desean, al tratamiento de sus datos.

Tratamiento de Datos Personales:

Declaro que he leído y comprendo la **información sobre el tratamiento que se va a realizar de mis datos personales,** sobre la finalidad/es del tratamiento, y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. Declaro conocer que los datos personales serán objeto de tratamiento con motivo de la participación en el proyecto de investigación "[Identificar Proyecto de Investigación]".

ACEPTO y CONSIENTO en el tratamiento de datos del que se me ha informado en el presente documento, para la finalidad/es indicadas de Investigación científica.

Indicar la/s finalidad/es del tratamiento de datos: _____

☐ Acepto y consiento el uso y procesamiento de mis datos personales según la modalidad descrita en la Hoja de Información.

☐ En su caso, acepto y consiento el uso de datos biométricos (indicando específicamente el soporte utilizado para la obtención de los mismos: aceptación de grabación de imágenes, audio, uso de fotografías, etc.).

***Firma de participante**

_____ **Fecha:**

***Firma de representantes legales**

_____ **Fecha**

_____ **Fecha:**

*Aclaración a equipo de investigación sobre el consentimiento al tratamiento de datos:
a) En menores de 14 años el consentimiento lo otorgan sus representantes legales (padre/madre, siempre que sea posible, o tutores legal).

b) A partir de los 14 años el consentimiento al tratamiento de datos lo otorga la misma persona sin ser necesaria representación, salvo en situaciones legalmente establecidas que obliguen a ello.

(Esta parte debe ser completada por el personal investigador que ha informado a las personas participantes)

He explicado a Sr/a. _____ la naturaleza y los propósitos de la investigación; le he explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación y sobre el tratamiento de los datos personales que se va a realizar.

He contestado a las preguntas, y he preguntado si tiene alguna duda.

Acepto que he leído y conozco la normativa correspondiente para la realización de investigación con seres humanos y me comprometo a su cumplimiento.

Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a la firma del presente documento.

Firma de integrante del equipo investigador responsable de informar a participante

_____ **Fecha:**