5. FORMULARIO DE CANCELACIÓN O REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Título del estudio:

IP del estudio:

Sede donde se realiza el estudio:

Nombre de la persona interesada:

Por este conducto deseo informar mi retirada de este estudio por las siguientes razones (opcional), asimismo retiro mi consentimiento al tratamiento de mis datos personales como consecuencia de la participación en la investigación.

Firma de persona interesada

_____ **Fecha:**

(Se deberá elaborar por duplicado quedando una copia en poder de la persona interesada)

ACLARACIÓN PARA EQUIPO INVESTIGADOR:

Es necesario indicar el alcance de la revocación del consentimiento (participar en el proyecto; utilizar sus datos o parte de ellos; ceder a otras personas, proyectos, centros, etc.…).