

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio: “Intervención para la detección precoz de conductas autolesivas y actuación en adolescentes de La Florida, L’Hospitalet de Llobregat. Estudio Cuasi-experimental”.

Investigador principal: Carlos Sanz Ortega. Equipo de Atención Primaria de Florida Sud. Neus Parellada Esquiús, Institut Català de Salut. (csanz.apms.ics@gencat.cat)

Yo, _____ padre/madre/tutor de _____,
declaro que

- He leído la hoja de información al paciente que se me ha entregado.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio.
- He recibido suficiente información sobre el estudio.
- He hablado con el investigador principal, quien me ha explicado los detalles del mismo.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que mi hijo/a puede retirarse del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que ello repercuta en la atención médica que reciba.

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo de 27 de abril de Protección de Datos (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de derechos digitales, declaro haber sido informado de mis derechos, de la finalidad de la recogida de mis datos y de los destinatarios de mi información.

Presto libremente mi conformidad para que mi hijo participe en el estudio.

Firma del padre/madre/tutor

Fecha ____/____/____

Firma del investigador (que aplica el consentimiento)

Fecha ____/____/____

He leído con exactitud el documento de consentimiento informado para el potencial participante y he tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que he dado mi consentimiento libremente.