



ESTE DOCUMENTO NO ES UN FORMULARIO

Este documento es un modelo que el investigador responsable deberá adaptar a su estudio concreto. En algunos casos bastará con sustituir el texto malva por lo que corresponda y eliminar este encabezado, pero en otros será preciso incluir información adicional.

HOJA INFORMATIVA

<Título del proyecto comprensible para el participante>

La Universidad Complutense de Madrid (<departamento, facultad>), en colaboración con <institución> está realizando una estudio de investigación, cuyo principal objetivo es <objetivo del estudio>.

Para ello, <procedimiento del estudio en el que se explique de forma sencilla el estudio, su objetivo general, y el tipo de tareas que se van a desarrollar (incluyendo duración aproximada, uso de aparatos si los hubiese, etc.)>.

Toda la información recogida será tratada de manera confidencial, y analizada en conjunto para publicaciones científicas y difusión en congresos especializados. En ningún caso se publicarán sus resultados individuales ni ningún tipo de información que pudiera identificarle.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y usted puede retirarse en cualquier momento sin tener que dar explicaciones ni sufrir ninguna penalización por ello. Al finalizar el estudio, el equipo se compromete a explicar los resultados a todos los participantes que estén interesados en conocerlos, y así lo indiquen.

Este proyecto, está dirigido por <investigador principal, departamento, facultad>. Si tiene alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas ahora o en cualquier momento de su participación en él (<nombre/s; teléfonos; correo/s electrónico/s>). Si lo estima oportuno también puede contactar con la Comisión Deontológica de la Facultad de Psicología a través de cdeontologica@psi.ucm.es.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

D./Dña., mayor de edad, de años de edad, manifiesto que he sido informado/a sobre el estudio <título del proyecto>, dirigido por el profesor <nombre investigador responsable>, de la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid.

1. He recibido suficiente información sobre el estudio.
2. He podido hacer todas las preguntas que he creído conveniente sobre el estudio y se me han respondido satisfactoriamente.



3. **Comprendo que mi participación es voluntaria.**
4. **Comprendo que puedo retirarme del estudio y revocar este consentimiento:**
 - a. **Cuando quiera**
 - b. **Sin tener que dar explicaciones y sin que tenga ninguna consecuencia de ningún tipo.**

He sido también informado/a de que mis datos personales serán protegidos y sometidos a las garantías dispuestas en el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y que mis datos nunca serán transmitidos a terceras personas o instituciones.

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a participar en este estudio, para cubrir los objetivos especificados.

Firma del participante:

Firma del investigador:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha:

A los efectos de lo dispuesto en el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, y el Real Decreto 994/1999, de 11 de junio, de Reglamento de Medidas de Seguridad de los Ficheros Automatizados que contengan Datos de Carácter Personal, el interviniente queda informado y expresamente consiente de la incorporación de sus datos a los ficheros de carácter personal de los que sea responsable la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid.

La Universidad Complutense de Madrid garantiza que todos los datos personales y/o de sus familiares representados facilitados por el titular serán tratados con la mayor confidencialidad y en la forma y con las limitaciones previstas en el reglamento (UE) 2016/679 y demás normativa aplicable.

El presente consentimiento se otorga sin perjuicio de todos los derechos que le asisten en virtud de la normativa antes citada y especialmente de la posibilidad de ejercer gratuitamente los derechos de acceso a la información que nos haya facilitado y de la rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento que lo desee. Para ello debe dirigirse por escrito [al/a la Dr/Dra. <investigador principal> \(correoinstitucional@ucm.es\)](mailto:al/a la Dr/Dra. <investigador principal> (correoinstitucional@ucm.es).).