



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por la presente D/D^a _____ con NIF/NIE _____ declaro que doy mi consentimiento para participar en este estudio. Se me ha explicado (o leído) el tipo de investigación a realizar, los procedimientos, riesgos, y beneficios y he tenido la oportunidad de hacer preguntas acerca de cualquier aspecto del proyecto que se me han respondido adecuadamente.

Me han informado que los datos personales objeto de tratamiento no se utilizarán para otros fines incompatibles y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y demás derechos previstos en la normativa reguladora, dirigiendo su petición a la dirección (introducir el email del investigador principal) _____.

Para una información más detallada véase la Política de Privacidad de la Universidad.

Por todo ello, doy mi consentimiento voluntariamente y sin ninguna contraprestación. Entiendo que puedo dejar de participar en cualquier momento sin ninguna desventaja.

Consiento No consiento

Fdo.: Participante

Fdo.: Investigador o persona que proporciona la información

En _____ a _____ de _____ de _____



CONSENTIMIENTO

a la presentación del material fotográfico y/o audiovisual a un público científico y en espacios docentes:

D/D^a _____ con NIF/NIE _____ doy mi consentimiento para que el material fotográfico y/o audiovisual que se hagan durante este estudio se le muestren a un público científico y docente con propósitos exclusivamente científicos y pedagógicos.

Se me ha explicado (o leído) el tipo de investigación a realizar, los procedimientos, riesgos y beneficios y he tenido la oportunidad de hacer preguntas acerca de cualquier aspecto del proyecto que se me han respondido adecuadamente. Entiendo que no habrá información alguna que permita la identificación en tal presentación, más allá de lo que se encuentre en la grabación o fotografía.

Asimismo, cedo a la UNNE, de manera gratuita y sin ninguna contraprestación, el derecho a reproducir, publicar y/o divulgar mi imagen o voz en los términos establecidos y me reservo el derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.

Para una información más detallada véase la Política de Privacidad de la Universidad.

Fdo.: Participante

Fdo.: Investigador o persona que proporciona la información

En _____ a _____ de _____ de _____