Exemple de Consentiment Informat (majors de 18 anys)

(Títol del projecte de recerca)

Pràctiques alimentàries a Catalunya

Si us plau, llegeix acuradament aquest document de consentiment abans de decidir-vos a participar en aquest estudi.

(Objectiu de la investigació)

El propòsit d'aquesta investigació és identificar els patrons de consum al llarg de l’any, en tots els contextos d’activitat (estudis, vacances, casa, celebracions, etc.) amb l’objectiu ...

(El que es demanarà)

Et demanarem en primer lloc algunes dades bàsiques com ara el que recordes haver menjat o begut durant la darrera setmana. També et demanarem que identifiquis quines begudes/aliments consideres més desitjables d’una llista amb icones i fotografies. Per últim ... (..)

(El temps requerit)

L’enquesta té una durada de 20 minuts aproximadament. I el taller per a preparar l’àpat té una durada de50 min

(Riscos i beneficis)

No hi ha riscos de cap tipus en la teva participació.

(Compensació)

En aquest cas no està prevista cap compensació per participar.

(Confidencialitat)

Si decideixes participar, la teva identitat es mantindrà confidencial i només els membres de l’equip de recerca tindran accés a les dades del projecte. Si fos el cas que s’haguessin de presentar casos d’estudi, es farien servir sempre pseudònims.

Aquest consentiment informat es mantindrà en un lloc segur per part dels investigadors principals i es destruirà al cap de 5 anys un cop finalitzada la investigació. Quan l'estudi s'hagi completat i s'hagin analitzat les dades, tota la base de dades serà anonimitzada i posada a disposició de la resta d’investigadors/es interessats/des.

(Participació voluntària)

La participació en aquest estudi és completament voluntària. No hi ha cap penalització per no participar.

(Dret a retirar-se de l'estudi)

Tens el dret a retirar-te de l'estudi en qualsevol moment sense donar explicacions i sense conseqüències negatives, només ens ho has de comunicar per qualsevol mitjà. A banda d’això, si així ho desitges, pots exercir els teus drets reconeguts pel Reglament Europeu de Protecció de Dades Personals sobre el fitxer de dades legalitzat d’aquest projecte (amb número \_\_\_\_\_\_\_) adreçant-se a (dades del responsable del fitxer) amb la seva sol·licitud i fotocòpia del DNI. En qualsevol cas rebràs una resposta per escrit de l’acció realitzada en el termini establert legalment.

(Eventual publicació / reutilització / altres processaments de les dades bàsiques i període de retenció)

Les dades de la recerca seran posades a disposició d’altres investigadors/es de forma anonimitzada un cop transcorreguts 5 anys a partir de la finalització del projecte. Els identificadors personals seran destruïts (alternativament la informació es pot mantenir de forma confidencial mitjançant conveni i amb accés restringit a investigadors/es que signin el mateix consentiment informat).

(Gravacions i ús de testimonis)

\_\_Estic d’acord que es gravi (àudio/vídeo) l’entrevista amb objectius de recerca.

\_\_Autoritzo que es facin cites literals de les meves intervencions sense mencionar el meu nom / reprodueixin en àudio/vídeo intervencions meves sense mencionar el meu nom.

\_\_Autoritzo l´ús de les meves intervencions d’àudio i vídeo per finalitats de divulgació científica, sempre i quant s’articulin mecanismes per a preservar la meva privacitat.

(Amb qui contactar si té alguna pregunta sobre l'estudi)

En cas de dubte o consulta pots contactar amb:

(IP/IPs del projecte de recerca, correu electrònic, telèfon, adreça postal).

(Consentiment)

* He llegit la informació sobre el projecte de recerca i he tingut l’oportunitat de fer preguntes, les quals se m’han respost satisfactòriament.
* Entenc que la informació anonimitzada (sense identificadors personals) d’aquest projecte serà posada a disposició d’altres investigadors/es un temps desprès de finalitzat el projecte.
* Estic d'acord en participar i he rebut una còpia d'aquest consentiment.

Nom i Cognom del participant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Signatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Investigador/a:

Signatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_