Ejemplo de Asentimiento de menores (previamente autorizados por sus tutores legales)

Título del proyecto de investigación

Prácticas alimentarias de los menores escolarizados en Cataluña.

Por favor, lee con mucha atención este documento antes de decidir si quieres participar en este estudio.

Objetivo de la investigación

El propósito de esta investigación es saber qué costumbres tienen a la hora de comer los jóvenes de Cataluña tanto en la escuela como de vacaciones, en casa, en las celebraciones, etc., para...

Implicación de tu participación en el estudio, explicado de forma accesible

En primer lugar, te pediremos que nos digas qué recuerdas haber comido o bebido durante la última semana. También te pediremos que nos digas qué alimentos y bebidas te gustan más de una lista ilustrada que te enseñaremos. Por último, haremos un taller de preparación de una comida seleccionada por el grupo clase con la ayuda de tus maestros.

(...)

Duración

La encuesta tiene una duración de 20 minutos aproximadamente. Y el taller para preparar la comida tiene una duración de 50 minutos.

Riesgos y beneficios

No hay riesgos de ningún tipo en tu participación. Este estudio nos ayudará a conocer mejor cómo coméis los jóvenes.

Compensación

No está prevista ninguna compensación por participar.

Voluntariedad de la participación

Tu participación en este estudio es totalmente voluntaria. No pasa nada si no quieres participar.

Derecho a retirarte del estudio

Si cambias de opinión puedes dejar de contestar nuestras preguntas en cualquier momento sin consecuencias negativas; solo nos lo tienes que decir y no hace falta ninguna explicación.

Uso de los datos

Tus respuestas solo serán leídas por los investigadores del estudio y serán conservadas durante un tiempo una vez acabado el estudio.

Grabaciones y uso de testimonios del hijo/a, quien también podrá asentir o no

\_\_Estoy de acuerdo en que se grabe en (audio/vídeo) la entrevista.

\_\_Estoy de acuerdo en que se hagan citas literales de mis intervenciones sin mencionar mi nombre y en que se reproduzcan en audio y vídeo intervenciones mías sin mencionar mi nombre.

\_\_ Estoy de acuerdo en que mis intervenciones de audio y vídeo se usen para finalidades de divulgación científica, siempre y cuando se tomen las medidas necesarias para preservar mi identidad.

\_\_ No quiero que informéis a mis padres sobre mí ni sobre mis gustos.

\_\_No quiero que informéis a mis padres sobre mí ni sobre mis gustos, excepto en caso de que haya un problema de salud grave.

Persona de contacto

En caso de duda o consulta puedes contactar con tu maestro.

Asentimiento, puede ser oral si fuera necesario

* He entendido la información sobre el proyecto de investigación y he tenido la oportunidad de hacer preguntas, las cuales se me han respondido.
* Estoy de acuerdo en participar voluntariamente.

Nombre y apellidos del/de la menor participante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Investigador/a:

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_