**CONSENTIMENT INFORMAT DE LA PERSONA PARTICIPANT (*model orientatiu)***

**[*Camps que ha d’emplenar l’investigador/la investigadora*]**

**Títol del projecte de recerca: …………………………………………………………………**

**Naturalesa de l’experiment: .................**

**Propòsit/finalitat: .................**

**El mètode que s’utilitzarà i les formes en què es durà a terme: ......................**

**Inconvenients i riscos que es poden presentar: .............**

**[*Camps que ha d’emplenar la persona participant*]**

## La persona participant voluntària ha de llegir i contestar les preguntes següents amb atenció: Per participar en aquest projecte se li ha facilitat la documentació següent:

**(*Cal enumerar i detallar tota la documentació que s’ha proporcionat a la persona participant*)**

***(Cal encerclar la resposta que es consideri correcta)***

Heu llegit tota informació que us ha estat facilitada sobre aquest projecte?

Heu tingut l'oportunitat de preguntar i comentar qüestions sobre el projecte? Heu rebut prou informació sobre aquest projecte?

Heu rebut respostes satisfactòries a totes les preguntes?

SÍ / NO SÍ / NO SÍ / NO SÍ / NO

Quin/a investigador/a us ha parlat d’aquest projecte? *(nom i cognoms)*……………………………………………...

Heu comprès que sou lliure d'abandonar aquest projecte sense que aquesta decisió pugui ocasionar-vos cap perjudici?

SÍ / NO

En qualsevol moment SÍ / NO

Sense donar-ne cap raó SÍ / NO

Heu comprès els possibles riscos associats a la vostra participació en aquest projecte?

SÍ / NO

Esteu d'acord a participar-hi?

Rebreu algun tipus de compensació per participar-hi?

*(només si escau)* Autoritzeu la participació en el projecte de la persona de qui sou responsable?

*(nom i cognoms de la persona*): ……………………………………………………………….

# (especifiqueu si qui signa és el pare, mare o tutor/a)

*(altres ítems que calgui incloure segons les característiques del projecte)*

SÍ / NO SÍ / NO

SÍ / NO

## Signatura:

……………………………………………………………………………...

## Nom i cognoms de la persona voluntària:

**Data ……………………….**

En signar aquest document dono el consentiment a la UPC per al tractament de les dades de caràcter personal recollides en aquest formulari, tal com es descriu en la taula següent:

|  |  |
| --- | --- |
| **Informació de protecció de dades** | |
| **Responsable del tractament** | Universitat Politècnica de Catalunya  [*nom i enllaç web del departament de la UPC*]  [*correu de contacte de l’investigador o investigadora principal*] |
| **Dades de contacte del delegat de protecció de dades** | Universitat Politècnica de Catalunya  Plaça Eusebi Güell, 6, edifici Vèrtex, 08034 Barcelona (Espanya) |
| **Finalitat del tractament** | F05.4 Gestió de dades de projectes de recerca i innovació. Gestió  del consentiment informat de participació en una investigació sobre "xxxxxxxxxxxxxxxxxx". |
| **Legitimació** | Consentiment de la persona interessada. Pot revocar el seu consentiment posant-se en contacte amb *correu de contacte de l'investigador o investigadora principal.* |
| **Destinataris** | Les vostres dades no es comunicaran a terceres persones, llevat que hi hagi una obligació legal. |
| **Drets de les persones** | [Sol·licitar l'accés, la rectificació o supressió de les dades, i la limitació del](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/drets) [tractament. Oposar-se al tractament. Portabilitat de les dades.](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/drets) Més informació, aquí: [https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/drets) [dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/drets](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/drets) |
| **Termini de conservació** | Mentre calgui per a qualsevol dels propòsits descrits en la nostra política de conservació. Més informació, aquí: [https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/politica-de-conservacio-de-les-dades-de-caracter-personal) [dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/politica-de-](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/politica-de-conservacio-de-les-dades-de-caracter-personal)  [conservacio-de-les-dades-de-caracter-personal](https://www.upc.edu/normatives/ca/proteccio-de-dades/normativa-europea-de-proteccio-de-dades/politica-de-conservacio-de-les-dades-de-caracter-personal) |
| **Reclamació** | Si no us ha satisfet l'exercici dels vostres drets, podeu presentar una reclamació davant l'APDCAT: apdcat.gencat.cat |

.................................................................................................................

En cas que més endavant vulgueu fer alguna pregunta o comentari sobre aquest projecte, o bé si voleu revocar la vostra participació, poseu-vos en contacte amb:

*(nom de l’investigador o investigadora) ………………………………………………………………………………………………………….*

*(departament, facultat i adreça) ………………………………………………………………………………………………*

*Correu de contacte: …………………………………………………….*

*Telèfon/s de contacte: ………………………………………………….*

## Lloc, data i signatura de l’investigador/la investigadora: …………………………………………………………

***Exemplar per a la persona participant / Exemplar per a l’investigador o investigadora***