**HOJA DE INFORMACIÓN AL PARTICIPANTE DEL PROYECTO (Nombre del proyecto)**

Este documento tiene por objeto ofrecerle información sobre un proyecto de investigación en el que se le invita a participar. Este estudio ha sido aprobado por el Comité de Ética en Investigación Social de la Universidad de Castilla-La Mancha de acuerdo con la legislación vigente, y se lleva a cabo con respeto a los principios enunciados en la declaración del Helsinki y a las normas de buena práctica en investigación.

Si decide autorizar su participación en el mismo, debe recibir información personalizada del investigador, leer antes este documento y hacer todas las preguntas que precise para comprender los detalles sobre este. Este documento puede consultarlo con otras personas y tomarse el tiempo que necesite para decidir si autoriza su participación o no.

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Puede decidir no participar o, si acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento en cualquier momento sin dar explicaciones.

**¿Cuál es el propósito del estudio?**

El objetivo de este proyecto es (Describir el objetivo general del estudio). Como objetivos secundarios se ha planteado (Describir los objetivos secundarios de forma comprensible para los participantes).

**¿Por qué me ofrecen participar a mí? ¿Qué tendré que hacer?**

Los participantes de este estudio son (Describir la muestra y el procedimiento de selección).

Para llevar a cabo el estudio tenemos previsto realizar (Indicar el procedimiento del estudio) lo que le implicará un tiempo aproximado de (Indicar el número de sesiones/visitas y el tiempo aproximado de cada una).

Usted se puede beneficiar participando en esta investigación… (Indicar los principales beneficios para el participante y para otros colectivos, si los hay). Por otro lado, los riesgos más probables asociados a su participación son… (Indicar los posibles riesgos asociados a la participación).

Mi participación es absolutamente voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento sin ningún perjuicio ni penalización.

**¿Cómo se protegerá la confidencialidad de mis datos?**

El tratamiento, comunicación y cesión de sus datos se hará conforme a lo dispuesto por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD). En todo momento, podrá acceder a sus datos, oponerse, corregirlos o cancelarlos, solicitándolo ante el investigador.

Solamente el equipo investigador, que tiene deber de guardar la confidencialidad, tendrá acceso a todos los datos recogidos por el estudio; si bien se podrá transmitir a terceros información que no pueda ser identificada. En el caso de que alguna información sea transmitida a otros países, se realizará con un nivel de protección de los datos equivalente, como mínimo, al exigido por la normativa de nuestro país.

El responsable de la custodia de los datos es (Nombre del investigador/a principal del proyecto) que es el investigador/a principal del proyecto.

**¿Qué institución o instituciones participan en el proyecto? ¿Van a obtener beneficios económicos con su desarrollo?**

(Incluir el grupo de investigación y las instituciones, diferentes de la UCLM que participarán en el proyecto).

(Indicar si se esperan beneficios económicos para los investigadores o las instituciones con el desarrollo del proyecto).

**¿Con quién debo contactar si tengo más dudas o no entiendo algo?**

Puede contactar con (Nombre del investigador/a principal del proyecto, o quien delegue) en el teléfono (Teléfono de contacto) o el correo electrónico (Email de contacto).

Firma del investigador/a

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO (Nombre del proyecto)**

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:………………………………………………………………..

DNI/NIF:…………………………………..

[ ]  Declaro que he leído la Hoja de Información al Participante sobre el estudio y acepto participar en él.

[ ]  Se me ha entregado una copia de la Hoja de Información al Participante y una copia de este Consentimiento Informado. Se me han explicado las características y el objetivo del estudio y los posibles beneficios y riesgos de mi participación.

[ ]  He podido realizar preguntas con tiempo suficiente, y todas han sido respondidas a mi entera satisfacción.

[ ] Se me ha garantizado la confidencialidad de mis datos y que estos serán almacenados durante un periodo de (Indicar el periodo que estarán almacenados los datos).

[ ]  Otorgo el consentimiento voluntariamente y sé que soy libre de retirarme del estudio en cualquier momento y sin ningún perjuicio.

[ ]  ACEPTO PARTICIPAR

[ ]  NO ACEPTO PARTICIPAR

Fecha y firma del participante Fecha y firma del investigador principal

**REVOCACION DEL CONSENTIMIENTO**

Yo, ……………………….…………………………………………..., revoco el consentimiento prestado en fecha y no deseo continuar participando en el estudio arriba indicado.

Fecha y firma del participante Fecha y firma del investigador principal