**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL**

**ESTUDIO: [Indicar Título]**

Antes de proceder a la firma de este consentimiento, lea atentamente la información que a continuación se le facilita y realice las preguntas que considere oportunas al investigador/a principal, el Prof./Profª XXX de la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR) en el correo xxxx@unir.net.

**Descripción**

INDICAR EN ESTE PUNTO LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

* Qué grupo de investigación promueve la investigación y la relación de investigadores, contactos y filiaciones actuales.
* Objetivo principal de la investigación y variables que van a ser evaluadas.
* Fechas de inicio y fin de la investigación.
* Participantes potenciales según los criterios de inclusión (y referencia a los de exclusión).
* Código de evaluación positiva del CEI de UNIR con la estructura: Este proyecto ha recibido una evaluación positiva del Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Internacional de La Rioja (**PI0XX/202X) y puede usted ponerse en contacto, si lo desea, con el comité en** **cei@unir.net.**
* Financiación, si la hubiera.

**Relevancia**

Indicar en este punto la importancia del estudio para el avance general del conocimiento y las posibles mejoras potenciales para los participantes o el colectivo/grupo al que pertenecen, si lo hubiera.

**Implicaciones para el/la participante**

• Debe entender que la participación es totalmente voluntaria.

• Usted participará en una evaluación (o varias, si fuera el caso) de unos XX-XX minutos, dependiendo de su comprensión lectora y de escritura.

• [SI SE RECOGEN DATOS PERSONALES] Todos los datos de carácter personal obtenidos en este estudio son confidenciales y se tratarán conforme al RGPD (UE) 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDyGDD). Los datos serán tratados por el Grupo de Investigación XXXX dependiente de la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA, S.A. (en adelante, UNIR), con las siguientes finalidades XXXXX. Los datos no serán facilitados o comunicados a terceros, siendo conservados en XXXX durante el tiempo que transcurre el proceso de investigación por el responsable de la investigación. Podrá ejercitar los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del RGPD (UE) 2016/679, mediante solicitud dirigida a xxxx@unir.net donde podrá solicitar información adicional.

* Usted puede retirarse del estudio cuando así lo desee, sin dar explicaciones y sin que esto tenga ningún tipo de repercusión sobre su situación actual. [Como se anonimizan los datos, para que la eliminación de los datos de los participantes sea posible, se pide que cada participante responda a unas preguntas para crear un código personal alfanumérico con el fin de poder identificar su cuestionario si desea retirarse del estudio.]

• La información obtenida se utilizará exclusivamente para los fines específicos de este estudio.

• Usted no recibirá ningún incentivo económico ni en bienes por su participación en el estudio [indicar si lo hubiera de alguna forma, posibles sorteos, informes corporativos, etc.]

• También tiene derecho a no contestar alguna/s pregunta/s en particular. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento, así como del consentimiento firmado. Este consentimiento será custodiado por XXXXX.

**Riesgos de la investigación para el participante**

[No existen riesgos conocidos por participar en este estudio.]

[Existen riegos conocidos y descritos en la literatura como …]

**Beneficios de la investigación**

El beneficio general se centra en [Indicar con detalle y de forma clara para qué podrá servir la investigación de forma concreta, especialmente ligado a la participación de la persona a la que se solicita colaboración].

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, puede contactar por correo a xxx@unir.net .

**Recuerde que debe LEER Y FIRMAR el documento siguiente.**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ESTUDIO**

 **“INDICAR TÍTULO”**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Don/Doña, con DNI núm.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consiento y apruebo participar en dicha investigación.

• He leído el documento informativo que acompaña a este consentimiento (Información al participante).

• He podido hacer preguntas sobre el estudio: “**INDICAR TITULO**”.

• He recibido suficiente información sobre el estudio: “**INDICAR TITULO**”.

• He podido resolver con el investigador principal el Dr/Dra. XXXX, o en quién este haya podido delegar, cualquier duda que he podido tener a través de su teléfono, correo electrónico o por otro medio que se haya arbitrado para tal fin.

• Comprendo que la participación es voluntaria y se es libre de participar o no en el estudio.

• Se me ha informado de que la información obtenida sólo se utilizará para los fines específicos del estudio.

• Comprendo que puedo retirarme del estudio:

* Cuando quiera
* Sin tener que dar explicaciones
* Sin que esto repercuta sobre ninguna acción.

• [SI FUERA NECESARIO DATOS PERSONALES] Se me ha informado que, en el caso que se recabara algún dato de carácter personal, estos serán tratados por el Grupo de Investigación XXXX dependiente de la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA, S.A. (en adelante, UNIR), con las siguientes finalidades XXXX. El tratamiento de los datos facilitados se realizará conforme a lo establecido en el presente documento, siendo necesarios para la ejecución de la presente autorización.

En cualquier caso, se me ha informado de que podré ejercitar los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del RGPD (UE) 2016/679, mediante solicitud dirigida a xxxx@unir.net donde podré solicitar información adicional. En el caso de que así lo estime, podré interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Presto libremente mi conformidad para participar en el proyecto titulado “**INDICAR TITULO**”.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202X

Don/Doña

Como participante en la investigación

Fdo.:

Don/Doña

Como investigador/a

[GRUPO/DEPARTAMENTO/FILIACIÓN]

Fdo.: