# **HOJA DE INFORMACIÓN PARA RESPONSABLES LEGALES**

# **(padres o tutores de menores, responsable de personas en situación de discapacidad y necesitadas de especial protección)**

**Hoja informativa “     ”**

Estimado Sr./Sra.:

Le invitamos a que su representado legal pueda participar en un estudio  sobre      . Para que pueda valorar la pertinencia o interés de dicha participación, le facilitamos toda una serie de información detallada al respecto.

El propósito es que tras su lectura –y en el caso de estar conforme con su participación–, pueda darnos su consentimiento –con su firma– en el otro documento que –junto a este– se le hace entrega (denominado ***Declaración de consentimiento informado***).

La presente ***hoja de información*** podrá usted conservarla (para participar, solo deberá devolver –con su firma– la *Declaración de consentimiento informado*).

Como responsable del equipo investigador que llevará a cabo este estudio, confío en que resulte de su interés y pueda –finalmente– contar con su consentimiento a esta participación.

En cualquier caso, reciba anticipadamente mi agradecimiento por su dedicación a la lectura de esta información.

**TÍTULO**

**PROMOTOR O FINANCIADOR**

**LUGAR DONDE SE PROCESARÁ LA MUESTRA O TOMA DE DATOS**

**OBJETIVOS Y FINALIDAD**

Se trata que cuenta con el informe favorable de la Comisión de Ética de Investigación de la Universidad de Murcia.

**DATOS DEL INVESTIGADOR**

Ante cualquier duda o renuncia que pueda surgir en relación con su participación en el presente estudio , puede dirigirse a la persona responsable de la misma, cuyos datos son los siguientes:

* **Nombre**:
* **Cargo**:
* **Dirección de contacto**:
* **Correo electrónico**:      @um.es
* **Teléfono de contacto**:

En el caso de Tesis Doctoral, Trabajo Fin de Máster o Trabajo Fin de Grado, los datos del **director/directora** son los siguientes:

* **Nombre**:
* **Cargo**:
* **Dirección de contacto**:
* **Correo electrónico**:      @um.es
* **Teléfono de contacto**:

**DATOS REFERENTES AL PARTICIPANTE**

* **Motivos de su participación**
  + Se ha convocado a participar a su representado legal en este estudio porque      . Sus opiniones resultarán esenciales para esta investigación.
  + Por tratarse de una persona representada legalmente, es necesario contactar con usted debido a su condición representante legal para que pueda expresar (si lo desea) su consentimiento –por representación– a dicha participación.
* **Naturaleza voluntaria de la participación**
  + La participación en esta actividad es libre y totalmente voluntaria.
  + En cualquier momento, tanto su representado legal como usted pueden negarse a seguir participando del estudio sin que deba dar razones para ello, ni recibir ningún tipo de sanción (y en tal caso, todos los datos facilitados podrán ser borrados si así lo solicita).
* **Requerimientos de la participación**
  + Si usted da su consentimiento para que su representado legal pueda participar en este estudio, debe saber que su participación consistirá en      .
* **Duración del estudio**
  + El estudio tendrá una duración total de      .
  + la posibilidad de que los datos facilitados por su representado legal puedan ser utilizados (en el futuro) en nuevos estudios.
* **Tipo de participación del sujeto**
  + El tiempo contemplado para prestar su participación es de      .
  + Los datos obtenidos tendrán carácter confidencial, asegurándose el anonimato.
  + Estos datos serán codificados con un número asignado a cada participante, y su correspondencia solo estará a disposición del investigador principal del proyecto a los efectos de poder establecer correlaciones, manteniéndose este aspecto de forma completamente confidencial.
  + Los datos recogidos **.** Los datos estarán a cargo del investigador principal para el posterior desarrollo de informes parciales y finales (de modo anonimizado en cuanto a participantes), así como para divulgación científica en revistas y publicaciones.
  + Finalizado el proceso de investigación, los participantes podrán recibir un informe con los resultados globales (igualmente sin posibilidad alguna de identificar a los participantes).
* **Beneficios para los participantes**
  + Los beneficios (directos o indirectos) que su representado legal recibirá a través de su participación, se traducen en los siguientes aspectos:
  + No se contempla ningún otro tipo de beneficios.
* **Contraprestaciones para los participantes**
  + Las contraprestaciones previstas para los participantes, son las siguientes:
  + Los participantes vinculado a dicha participación.
  + En el caso de que el equipo investigador transformase los hallazgos de esta investigación en resultados de interés comercial, con la participación en la investigación el informante clave expresa su conformidad en la renuncia –como participante– a cualquier derecho de naturaleza económica, patrimonial o potestativa sobre los resultados o potenciales beneficios que puedan derivarse de manera directa o indirecta de las investigaciones que se lleven a cabo con la muestra cuya información cede para investigación.

**RIESGOS E INCONVENIENTES PARA EL PARTICIPANTE**



**DERECHOS DE LOS PARTICIPANTES**

* Los participantes tienen derecho a la plena revocación del consentimiento y sus efectos, incluida la posibilidad de la destrucción o de la anonimización de la muestra y de que tales efectos no se extenderán a los datos resultantes de las investigaciones que ya se hayan llevado a cabo.
* Para ejercer ese derecho de revocación del consentimiento, para atender cualquier efecto adverso derivado de la participación, para responder cualquier pregunta que los participantes deseen formular durante el proceso de investigación, o para resolver cualquier duda, los participantes deben contactar con       formulando su solicitud por correo electrónico (     @um.es). En un plazo no superior a       recibirán su respuesta y –en su caso– la confirmación de revocación del consentimiento.
* Los participantes tienen derecho a revocar el consentimiento en cualquier momento, sin que eso les afecte de ningún modo (personal, profesional o socialmente).
* En el caso de que los datos facilitados por los participantes de este estudio volviesen a ser utilizados en estudios posteriores (para el avance del conocimiento científico en este campo), no volvería a pedirse el consentimiento informado a tales participantes.
* Queda garantizada la confidencialidad de la información obtenida. A pesar de que este estudio no recogerá datos de carácter personal, todos los datos de los informantes clave que otorguen su consentimiento a participar de este estudio serán registrados y almacenados en un fichero con base a lo establecido por la legislación vigente en materia de protección de datos y en garantía de confidencialidad. Para ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición, los participantes podrán contactar en la dirección [protecciondedatos@um.es](mailto:protecciondedatos@um.es) (propiedad de la Universidad de Murcia).

Tras toda esta información, se le **solicita** que firme y entregue la hoja de ***declaración de consentimiento informado*** que se adjunta para poder validar su participación en este estudio. Muchísimas gracias por su valiosa contribución.

Fdo. D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del investigador/estudiante responsable)