**Consentimiento del participante**

| Actividad I+D+I: |
| --- |
| Nombre y apellidos del participante: |

*El participante debe leer atentamente las siguientes preguntas y marcar con una X*

|  | Sí | No |
| --- | --- | --- |
| 1. ¿Se le ha entregado una copia de la Hoja de información al participante?
 |  |  |
| 1. ¿Ha leído toda la información que le ha sido facilitada sobre esta actividad de I+D+I?
 |  |  |
| 1. ¿Ha podido formular preguntas y comentarios sobre la Actividad de I+D+I?
 |  |  |
| 1. ¿Ha recibido información suficiente sobre el mismo?
 |  |  |
| 1. ¿Ha obtenido respuesta satisfactoria a todas sus preguntas?
 |  |  |
| 1. ¿Qué investigador le ha hablado de este proyecto? (Nombre y apellidos del investigador) …………………………………………………………………..
 |  |  |
| 1. ¿Ha entendido que usted puede abandonar esta actividad de I+D+I en cualquier momento y sin que deba manifestar motivo alguno para ello?
 |  |  |
| 1. ¿Ha entendido los posibles riesgos derivados de su participación en esta actividad de I+D+I?
 |  |  |
| 1. ¿Está de acuerdo en participar?
 |  |  |
| 1. ¿Percibirá alguna compensación por su participación?
 |  |  |
| 1. (Otros ítems que crea conveniente añadir en función de las características del proyecto)
 |  |  |

Declaro que mi participación es totalmente voluntaria y que comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente. Y, por ello, firmo este consentimiento informado, por duplicado, de forma voluntaria para manifestar mi deseo de participar en este estudio relacionado con la Actividad de I+D+I.

Al firmar este consentimiento no renuncio a ninguno de mis derechos. Recibo una copia de este consentimiento para guardarlo y poder consultarlo en el futuro.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del participante | Fecha |
|  |  |

*En caso de que con posterioridad usted desee formular alguna pregunta o comentario sobre la actividad I+D+I o bien desee abandonar su participación en el mismo contacte, por favor, con:*

* *(Nombre y Apellidos del investigador)*
* *E-mail de contacto:*
* *Teléfono:*

*Lugar, fecha y firma del investigador:*