



**MODEL DE CONSENTIMENT INFORMAT DE LA PERSONA PARTICIPANT**  
**Imprès CEI\_UPV\_A1**

El Sr./La Sra. <sup>1</sup> \_\_\_\_\_, d'ara en avant, el/la participant, de/d' \_\_\_\_\_  
anys d'edat, amb domicili a \_\_\_\_\_,  
i DNI/passaport, \_\_\_\_\_, actuant en nom propi o com a pare, mare, tutor/a legal o  
representant del Sr./de la Sra. \_\_\_\_\_, amb domicili  
a \_\_\_\_\_ i DNI \_\_\_\_\_,  
havent sigut prou informat/ada pel<sup>2</sup> Sr./per la Sra.:”, \_\_\_\_\_, d'ara  
en avant **l'investigador o la investigadora**,

**DECLARE**

- a) Que se m'ha informat prou sobre:
1. Els objectius del projecte d'investigació<sup>3</sup> \_\_\_\_\_, que  
es realitza en<sup>4</sup> \_\_\_\_\_, d'ara en avant el projecte, així com de la  
tecnologia i metodologia a utilitzar en aquest.
  2. Les tasques a realitzar per la persona participant i les condicions d'aquestes.
  3. L'ús que es donarà a la informació obtinguda mitjançant la col·laboració del/de la  
participant.
- b) Que la meua participació és totalment voluntària i gratuïta, i que puc retirar-me de l'estudi en  
qualsevol moment, sense haver d'oferir explicacions.
- c) Que, en cas de signar en representació d'un/a menor, tinc la representació legal completa o  
els drets legítims per a representar-lo/la.
- d) Que he llegit i conec el contingut del present document, comprenc els compromisos que  
assumisc i els accepto expressament.
- e) Que he llegit i comprès tota la informació bàsica i detallada que en relació amb el tractament  
de les meues dades de caràcter personal o de les de la meua persona representada serà  
dut a terme per la Universitat Politècnica de València.

I, per això, signe aquest consentiment informat, per duplicat, de manera voluntària, per a manifestar  
el meu desig de participar en aquest estudi relacionat amb el projecte d'investigació.

---

<sup>1</sup> Cal indicar el nom complet.

<sup>2</sup> Nom complet de l'investigador o investigadora que informa.

<sup>3</sup> Incorporar de manera inseparable o al dors d'aquest document un resum del projecte.

<sup>4</sup> Institut, departament.



En signar aquest consentiment no renuncie a cap dels meus drets. Rebré una còpia d'aquest consentiment per a guardar-lo i poder consultar-lo en el futur.

Signatura de la persona participant, pare, mare, tutor/a o representant legal del/de la menor:

Nom de l'investigador o investigadora responsable del projecte: Sr./Sra.

DNI de l'investigador o investigadora responsable:

Identificació del grup/institut//centre/altres, responsable de la investigació:

Adreça de contacte de la investigadora o investigador responsable de la investigació:

En cas d'utilitzar necessàriament dades personals i no estar aquestes anonimitzades, podeu obtenir informació del tractament i exercir els vostres drets davant la Delegació de Protecció de Dades.

Dades de contacte de la Delegació de Protecció de Dades de la UPV:

- A/e: [dpd@upv.es](mailto:dpd@upv.es)
- Adreça: Secretaria General, Universitat Politècnica de València, camí de Vera, s/n - 46022-València

Termini de conservació de les dades: ----- mesos.

El/la participant té dret a sol·licitar a la persona responsable del tractament l'accés a les dades personals relatives a la persona interessada, i la seua rectificació o supressió, o la limitació del seu tractament, o a oposar-se al tractament, així com el dret a la portabilitat de les dades.

Signatura de la investigadora o investigador: