**Formulario de consentimiento para ser entrevistado en el proyecto**

**‘Historias de Vida’**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ponga sus iniciales en los cuadros para confirmar que esté de acuerdo. |
| Confirmo que he leído y he comprendido el email informativo, con fecha (…..), que explica este proyecto de investigación. Confirmo que he tenido la oportunidad de formular unas preguntas sobre el proyecto. |  |
| He entendido que mi participación es voluntaria y que tengo derecho a retirar en cualquier momento sin comunicar un motivo y sin consecuencia. Además, si no quiero responder a ciertas preguntas, tengo derecho a declinar. |  |
| Doy mi permiso para que los otros miembros del equipo de investigación accedan a mi entrevista. |  |
| Doy mi consentimiento para que utilicen la información que proporcionaré en futuras investigaciones. |  |
| Doy mi consentimiento para participar en el proyecto e informaré al director de la investigación si cambie mi información de contacto.  Director de la investigación: Antonio Martínez-Arboleda. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del participante |  |
| Firma del participante |  |
| Fecha |  |
| Nombre del investigador/a |  |
| Firma del investigador/a |  |
| Fecha\* |  |

\*Firmar y fechar en presencia del participante.

Una vez firmado por todas las partes, el participante recibirá una copia del formulario de consentimiento, firmado y fechado, la hoja de información y la información escrita que proporcionan a los participantes. Una copia del formulario de consentimiento firmado y fechado será guardada con los otros documentos principales del proyecto, que se conservan en un lugar seguro.