

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES/TUTORES Y ASENTIMIENTO DEL MENOR

PROYECTO SESSAMO. Seguimiento de Estudiantes de Secundaria para valorar SAlud **M**ental y **O**besidad PI20/00133



Yo, _____,
padre/madre/tutor (subrayar lo que corresponda), con DNI número _____ de:
(nombre y apellidos del/la menor) _____

Tras haber leído y entendido la hoja de información al participante, comprendo que la participación de mi hijo en el proyecto SESSAMO es voluntaria, y que se puede retirar siempre que quiera. Declaro que, como persona responsable legal del menor, se me han explicado las características y objetivos del estudio, he tenido la oportunidad de plantear las dudas que tenía y que el menor ha sido informado de acuerdo a sus capacidades, y que no hay oposición por su parte. Sé que se trata de un proyecto de investigación y que no recibiré beneficio económico alguno. Por último, confirmo que se me hace entrega de una copia de este documento.

Por todo esto: (marcar con una X la opción elegida)

	Sí	No
Comprendo que la participación de mi hijo/a es voluntaria y que puede retirarse del estudio cuando quiera sin tener que dar explicaciones.		
He leído la información y he podido hacer preguntas sobre la misma, entendiendo la finalidad y los procedimientos que se llevarán a cabo en el estudio.		
Mi hijo/a ha sido adecuadamente informado sobre las características y objetivos del estudio de acuerdo con sus capacidades y acepta participar.		
Comprendo que no recibiremos un beneficio directo por la participación en este estudio y ningún beneficio económico en el futuro.		
Comprendo que la información del estudio será confidencial y que ninguna persona no autorizada tendrá acceso a los datos de mi hijo/a.		
Consiento que mi hijo/a participe de forma voluntaria en el proyecto SESSAMO y los datos obtenidos a través de la plataforma digital se utilicen con fines de investigación.		
Consiento que, en caso necesario, un especialista del equipo investigador de SESSAMO, acceda a los datos de la historia clínica relevantes para el estudio.		
Consiento que los miembros del equipo investigador de SESSAMO, accedan al expediente académico de mi hijo/a.		
Consiento que mi hijo/a sea pesado y medido.		

Firma del padre/madre/tutor* (subrayar lo que corresponda)

Asentimiento del/la menor
(para mayores de 12 años)

* El documento de consentimiento informado de los padres será válido siempre que vaya firmado por uno de ellos con el consentimiento expreso o tácito del otro que debe quedar suficientemente documentado.

En el supuesto de que autorizase solo uno de los progenitores, el progenitor que autoriza habrá de declarar una de las siguientes aseveraciones. Marque la que proceda:

Confirmo con la presente que el otro progenitor no se opone a la participación de nuestro hijo/a en el estudio.	
El firmante es el único tutor legal.	

Lugar: _____

Fecha: / /

Nombre y firma del Investigador: _____

