

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN UAX

Este documento tiene por finalidad ofrecerle la información del proyecto de investigación universitario (Título):

.....  
en el que se le invita a participar. Su participación es voluntaria. En cualquier momento, puede retirar su consentimiento.

La presente investigación es conducida por .....,  
de la Universidad Alfonso X El Sabio. Puede contactar a la dirección de email  
.....para plantear las dudas relacionadas con su participación en  
este estudio.

La información que nos facilite para la realización de la investigación será tratada siguiendo los máximos criterios de rigor científico y confidencialidad.

Esta información no será utilizada para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación ni cedida a terceros. Los resultados generales de este estudio pueden ser solicitados por los participantes cuando éste haya concluido.

1. Confirmando que he leído y entendido la información para el proyecto/investigación. He tenido la oportunidad de considerar la información, hacer preguntas y recibir respuestas satisfactorias.
2. Entiendo que mi participación es voluntaria y que soy libre de retirarme en cualquier momento sin dar ninguna razón, sin que ningún tipo de atención asistencial o derechos legales sean afectados.
3. Entiendo que los datos relevantes recopilados durante el proyecto/investigación pueden ser utilizados por los investigadores de este estudio de cara a la investigación y posteriores publicaciones.



## OBJETO DEL ESTUDIO (A CUMPLIMENTAR POR EL INVESTIGADOR):

Descripción de las finalidades perseguidas a través del estudio.

## MOTIVOS POR LOS QUE SE LE INCLUYE EN ESTE ESTUDIO (A CUMPLIMENTAR POR EL INVESTIGADOR)

1. Descripción de las actividades previstas en la investigación
2. Descripción de la duración estimada de la investigación
3. Descripción de los beneficios que se esperan de la investigación
4. Indicar la posibilidad de comunicar los resultados al interesado
5. Descripción de los riesgos ligados a la investigación
6. Descripción de los usos potenciales de la información (investigación)



## INFORMACIÓN RELATIVA AL TRATAMIENTO DE SUS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.

Universidad Privada de Madrid, S.A., promotora de la Universidad Alfonso X El Sabio, con NIF A78518529 y domicilio a efectos de notificaciones en Avenida de la Universidad, 1, 28691 Villanueva de la Cañada (Madrid), como responsable del tratamiento, le informa que sus datos personales serán tratados con la finalidad de realizar la investigación científica. Una vez recabados sus datos personales, estos serán anonimizados, de forma que no sea posible reidentificarle. La base legitimadora del tratamiento es el consentimiento.

Asimismo, le informamos que sus datos personales no serán comunicados a terceras entidades. Conservaremos sus datos, mientras usted no retire su consentimiento, sin perjuicio de los tratamientos que se hayan realizado con carácter previo a su retirada. Transcurrido dicho periodo, sus datos personales serán eliminados definitivamente. Los interesados tienen derecho a retirar sus consentimientos, así como a ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos, enviando una comunicación escrita, junto con su identificación a la siguiente dirección de email: [dpd@uax.es](mailto:dpd@uax.es).

Si considera que el tratamiento de sus datos no se ajusta a los requisitos vigentes, puede interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

He sido informado acerca del proyecto de investigación, y declaro entender el objeto, los beneficios y los riesgos ligados al mismo.

Consiento el tratamiento de mis datos personales, conforme a las finalidades descritas.

Deseo recibir los resultados de la investigación.

Por todo ello, consiente expresamente el tratamiento de los datos personales para las finalidades indicadas.

En Madrid a ..... / ..... / 20.....

Nombre del participante/padres/tutores: .....  
.....  
.....

Firma del participante/padres/tutores:

\* En caso de que el interesado sea menor de catorce años, deberán prestar el consentimiento sus padres, y/o tutores legales. Es necesaria la firma de los dos cónyuges en el caso de padres separados/divorciados.

