

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del PROYECTO: Proyecto RA_PAFIS: Diseño, pilotaje y evaluación de un conjunto de herramientas del servicio de actividad física y recomendación de activos para la salud (PAFIS) en Atención Primaria de Salud en comarcas del medio rural de Aragón para la mejora de la Actividad Física Beneficiosa para la Salud (AFBS)

Yo, (nombre y apellidos del participante)

He leído la hoja de información que se me ha entregado.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y he recibido suficiente información sobre el mismo.

He hablado con:(nombre del investigador)

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio:

- 1) cuando quiera
- 2) sin tener que dar explicaciones
- 3) sin que esto repercuta en mi relación con el investigador

Presto libremente mi consentimiento para participar en este estudio y doy mi consentimiento para el acceso y utilización de mis datos conforme se estipula en la hoja de información que se me ha entregado.

Deseo ser informado sobre los resultados del estudio: sí no (marque lo que proceda)

Acepto que los datos seudonimizados derivados de este estudio se utilicen en un futuro en proyectos de la línea de investigación de “actividad física y recomendación de activos para la salud en Atención Primaria”, cuyo responsable es Carmen Belén Benedé Azagra siempre que hayan obtenido el dictamen favorable de un Comité de Ética de la Investigación y hayan solicitado los permisos oportunos: SI NO (marque lo que proceda).

He recibido una copia firmada de este Consentimiento Informado.

Firma del participante:

Fecha:

He explicado la naturaleza y el propósito del estudio al paciente mencionado

Firma del Investigador:

Fecha: