**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES-TUTORES**

**(*la hoja de información que va asociada a este consentimiento debe estar***

***redactada dirigiéndose a su hijo/tutelado, no dirigido como si el progenitor-tutor***

***fuera el participante*)**

Yo, *(nombre y apellidos del padre/tutor) ………………………………………………………* en calidad de ……. ………………………… de ………………………………………………

(parentesco con el menor o tutor) (nombre del menor)

⎕ He leído la hoja de información y el apéndice 1 que se me ha entregado sobre el estudio.

⎕ He podido hacer preguntas sobre el estudio.

⎕ He recibido suficiente información sobre el estudio.

⎕ He hablado con <<nombre del investigador>>

⎕ Comprendo que la participación de mi hijo/tutelado es voluntaria.

⎕ Comprendo que puede retirarse del estudio:

- Cuando quiera.

- Sin tener que dar explicaciones.

- Sin que esto repercuta en sus cuidados médicos.

Recibiré una copia firmada y fechada de esta hoja de información y consentimiento informado.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio,

- Presto libremente mi conformidad para que ………………..……………………………….

(nombre del menor),

participe en el estudio y confirmo que he leído el Apéndice 1 y estoy conforme con su contenido.

⎕ Ambos progenitores

Firma del progenitor 1

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

Firma del progenitor 2

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

En el supuesto de que autorizase solo uno de los progenitores, el progenitor que autoriza habrá de declarar una de las siguientes:

⎕ Confirmo con la presente que el otro progenitor no se opone a la participación de nuestro hijo/a en el estudio.

Firma del progenitor (especificar si progenitor 1 o 2)

Fecha……./……../……………… Firma: …………………………………………………...….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

⎕ El firmante es el único tutor legal.

Firma del tutor legal

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

Firma del investigador

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

Deseo que me comuniquen la información derivada de la investigación que pueda ser

relevante para su salud:

⎕ SÍ

⎕ NO

⎕ Ambos progenitores

Firma del progenitor 1

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

Firma del progenitor 2

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

En el supuesto de que autorizase solo uno de los progenitores, el progenitor que autoriza habrá de declarar una de las siguientes:

⎕ Confirmo con la presente que el otro progenitor no se opone a la participación de nuestro hijo/a en el estudio.

Firma del progenitor (especificar si progenitor 1 o 2)

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

⎕ El firmante es el único tutor legal.

Firma del tutor legal

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

Firma del investigador

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

Deseo que me comuniquen la información derivada de las pruebas genéticas realizadas a mi hijo/tutelado (únicamente para aquellos estudios que incluyan este tipo de pruebas, siempre que estén validadas y que puedan tener relevancia para la salud del participante). Si forman parte del objetivo del estudio debe informarse sobre ellas en la hoja de información.

⎕ SÍ

⎕ NO

⎕ Ambos progenitores

Firma del progenitor 1

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

Firma del progenitor 2

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

En el supuesto de que autorizase solo uno de los progenitores, el progenitor que autoriza habrá de declarar una de las siguientes:

⎕ Confirmo con la presente que el otro progenitor no se opone a la participación de nuestro hijo/a en el estudio.

Firma del progenitor (especificar si progenitor 1 o 2)

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

⎕ El firmante es el único tutor legal.

Firma del tutor legal

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….

(Nombre, firma y fecha a rellenar por el participante)

Firma del investigador

Fecha……./……../……………… Firma: ……………………………………………….