**CONSENTIMENT INFORMAT PER A FAMÍLIES-TUTORS**

**(*el full d’informació que va associat a aquest consentiment ha d'estar***

***redactat adreçant-se al seu fill/filla/tutelat, no dirigit com si el progenitor-tutor***

***fos el participant*)**

Jo, *(nom i cognoms del pare/mare/tutor) ...............................................................* en qualitat de ....... ………………………… de ......................................................

(parentiu amb el/la menor o tutor) (nom del menor)

⎕ He llegit el full d’informació i l’apèndix 1 que se m’ha lliurat sobre l’estudi.

⎕ He pogut fer preguntes sobre l’estudi.

⎕ He rebut prou informació sobre l’estudi.

⎕ He parlat amb <<nom de l’investigador>>

⎕ Entenc que la participació del meu fill/filla/tutelat és voluntària.

⎕ Comprenc que es pot retirar de l’estudi:

- Quan vulgui.

- Sense haver de donar explicacions.

- Sense que això repercuteixi en les seves cures mèdiques.

Rebré una còpia signada i datada d’aquest full d’informació i consentiment informat.

Dono lliurement la meva conformitat a participar en l’estudi,

- Dono lliurement la meva conformitat perquè .........................................................

(nom del menor),

participi en l’estudi i confirmo que he llegit l’Apèndix 1 i estic d'acord amb el seu contingut.

⎕ Els dos progenitors

Signatura del progenitor 1

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

Signatura del progenitor 2

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

En cas que ho autoritzés només un dels progenitors, el progenitor que autoritza haurà de declarar una de les opcions següents:

⎕ Confirmo en aquest document que l’altre progenitor no s’oposa a la participació del nostre fill/a en l’estudi.

Signatura del progenitor (especifiqueu si és progenitor 1 o 2)

Data……./……../……………… Signatura: …………………………………………………...….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

⎕ El signant és l’únic tutor legal.

Signatura del tutor legal

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

Signatura de l’investigador

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

Vull que em comuniquin la informació derivada de la recerca que pugui ser

rellevant per a la seva salut:

⎕ SÍ

⎕ NO

⎕ Els dos progenitors

Signatura del progenitor 1

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

Signatura del progenitor 2

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

En cas que ho autoritzés només un dels progenitors, el progenitor que autoritza haurà de declarar una de les opcions següents:

⎕ Confirmo en aquest document que l’altre progenitor no s’oposa a la participació del nostre fill/a en l’estudi.

Signatura del progenitor (especifiqueu si és progenitor 1 o 2)

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

⎕ El signant és l’únic tutor legal.

Signatura del tutor legal

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

Signatura de l’investigador

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

Vull que em comuniquin la informació derivada de les proves genètiques efectuades al meu fill/filla/tutelat (únicament per als estudis que incloguin aquesta mena de proves, sempre que estiguin validades i que puguin tenir rellevància per a la salut del participant). Si formen part de l’objectiu de l’estudi, se n'ha d’informar en el full d’informació.

⎕ SÍ

⎕ NO

⎕ Els dos progenitors

Signatura del progenitor 1

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

Signatura del progenitor 2

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

En cas que ho autoritzés només un dels progenitors, el progenitor que autoritza haurà de declarar una de les opcions següents:

⎕ Confirmo en aquest document que l’altre progenitor no s’oposa a la participació del nostre fill/a en l’estudi.

Signatura del progenitor (especifiqueu si és progenitor 1 o 2)

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

⎕ El signant és l’únic tutor legal.

Signatura del tutor legal

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….

(Nom, signatura i data a omplir pel participant)

Signatura de l’investigador

Data……./……../……………… Signatura: ……………………………………………….