

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

### PROYECTO [INDICAR NOMBRE DEL PROYECTO]

Este documento tiene el objetivo de informarle sobre el proyecto [indicar nombre o título del proyecto] (en adelante, el proyecto) al que le invitamos a participar y que tiene como finalidad [indicar brevemente la finalidad del proyecto]. Nuestra intención es que reciba la información correcta y suficiente para que pueda decidir si acepta o rechaza participar en el proyecto. Le rogamos que lea este documento con atención y que nos formule las dudas que tenga.

Título del proyecto: [indicar el nombre o título del proyecto]

Objetivo del proyecto: El objeto del proyecto es [explicar aquí lo que se hará en este trabajo], lo que se pretende analizar es [explicar aquí el tipo de datos que se recogerán].

Persona responsable del proyecto: [nombre de la persona que realiza la investigación]

El Sr. / La Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_ y dirección electrónica \_\_\_\_\_, que actúa en nombre y representación del menor \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, en su calidad de padre/madre/tutor legal del menor de edad/incapacitado (hecho que se acreditará, en la medida de lo posible, adjuntando copia del documento que acredite este hecho), confirma que

El otro progenitor o tutor no se opone a la participación de nuestro hijo/tutelado en este proyecto.

El firmante es el único tutor legal mediante este documento.

### MANIFIESTO QUE HE SIDO INFORMADO/A DE LAS SIGUIENTES CUESTIONES RELACIONADAS CON EL PROYECTO:

- La participación en este proyecto es voluntaria y, si en algún momento deseo cambiar mi decisión, puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento.
- Las personas que realizan la investigación tienen el deber de informarme de cualquier cambio en el objeto del proyecto o en la forma de participar en él, para que pueda expresar mi voluntad de que mi hijo/tutelado siga o no participando en el proyecto.
- Las personas que realizan la investigación tienen el derecho de interrumpir la participación de mi hijo/tutelado en el proyecto si determinan que no es adecuado que continúe participando en él, si puede ser peligroso para mi hijo/tutelado seguir participando o si este no sigue las indicaciones de los investigadores para poder participar en el proyecto.
- La participación en este proyecto consiste en [explicar aquí qué harán los participantes en el proyecto y el tipo de datos que se recogerán]. La persona responsable del tratamiento de los datos personales del menor/incapaz a mi cargo es [nombre de la persona que realiza la investigación].
- Los datos del menor/incapaz serán recogidos y tratados con fines exclusivamente docentes y de investigación y sin ánimo de lucro.

- Que se captarán, con los medios de grabación que utilice la persona que realiza la investigación, la imagen y la voz de mi hijo/tutelado cuando se desarrollen las actividades en las que participe, con el fin de llevar a cabo la investigación en el marco del proyecto.
- Los datos del menor/incapaz se anonimizarán, por lo que no se podrá conocer la identidad del menor/incapaz a partir de los datos recogidos.
- Se guardará secreto sobre la información personal que facilito, y solo se utilizará con fines docentes y de investigación en el marco de este proyecto, de forma que no se podrá identificar al menor/incapaz en los resultados del proyecto.
- Solo se recogerán los datos mínimos que sean necesarios para llevar a cabo proyecto (principio de minimización) y, una vez haya terminado el fin docente o de investigación que se derive de este proyecto, se destruirá toda la información de carácter personal que haya facilitado de forma definitiva.
- El menor/incapaz al que represento ha sido informado mediante [explicar aquí de qué manera se ha informado al menor/incapaz] sobre el proyecto, su finalidad y los datos que se recogerán, y ha entendido y aceptado participar en este proyecto.

El tratamiento de los datos de carácter personal de todos los sujetos participantes se ajustará a lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y a la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. De acuerdo con lo establecido en esta legislación, puede ejercer los derechos de acceso, modificación, oposición, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas y supresión de sus datos de carácter personal dirigiéndose al responsable del tratamiento, identificado a continuación, mediante los canales de contacto establecidos.

AUTORIZO:

Al Sr. / A la Sra. [ ] (en adelante, la persona responsable), con DNI número [ ] y dirección electrónica personal [ ] (dirección electrónica privada de la persona responsable del proyecto) para que trate los datos de carácter personal facilitados correspondientes al menor/incapaz al que represento, para la realización de la investigación descrita en el marco del proyecto indicado. El tratamiento de estos datos se llevará a cabo según lo siguiente:

| Información básica sobre protección de datos personales |   |
|---|---|
| <b>Responsable del tratamiento</b>                      | [Nombre de la persona que realiza la investigación, dirección electrónica y teléfono de contacto]   |
| <b>Fines</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Llevar a cabo las actividades de investigación detalladas en el marco del proyecto.</li> <li>- Si usted nos autoriza, gestionar la autorización de uso de la imagen del menor/incapaz y utilizar el material fotográfico y audiovisual que contenga su imagen y voz en el marco del proyecto.</li> </ul> |
| <b>Legitimación</b>                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consentimiento del padre/madre o tutores legales del menor/incapaz interesado.</li> <li>- Consentimiento del padre/madre para el uso de la imagen y la voz del menor/incapaz interesado.</li> </ul>  |
| <b>Destinatarios</b>                                    | Sus datos serán utilizados únicamente por [nombre de la persona que realiza la investigación], y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento, salvo en los supuestos previstos por la ley.   |
| <b>Derechos de los interesados</b>                      | Podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, suspensión, oposición, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, portabilidad y limitación enviando un   |

|                              |   |
|------------------------------|---|
|                              | mensaje electrónico a [dirección electrónica de la persona que realiza la investigación] y adjuntando una fotocopia del DNI o documento acreditativo de su identidad. |
| <b>Información adicional</b> | Puede revisar la información adicional sobre el tratamiento de los datos personales en el siguiente apartado.   |

## AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LA IMAGEN

Le informamos que, para llevar a cabo la investigación y su posterior elaboración en el marco del proyecto, se realizarán grabaciones audiovisuales de la imagen y la voz de las personas que participan en el proyecto.

Con esta autorización, da permiso a [nombre de la persona que realiza la investigación] para utilizar el material audiovisual que elabore durante el desarrollo de las actividades que formen parte del proyecto en las que su hijo/tutelado participa y en las que aparezca su imagen y, en virtud del proyecto, la voz del menor/incapaz, durante el tiempo necesario e indispensable para la elaboración del proyecto y sin ninguna contraprestación económica.

La persona que realiza la investigación se compromete a que la utilización de estas imágenes respete la normativa aplicable y que en ningún caso suponga una intromisión ilegítima ni una vulneración de los derechos al honor, intimidad personal y propia imagen de los participantes.

Autorizo el uso de la imagen de mi hijo/tutelado en los términos indicados.

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

El Sr. / La Sra. \_\_\_\_\_

## Información adicional sobre protección de datos personales

### ¿Quién es el responsable del tratamiento de los datos personales?

El tratamiento de los datos personales recogidos en el marco de la participación del menor/incapaz en el proyecto será responsabilidad de [nombre de la persona que realiza la investigación], con NIF [NIF de la persona que realiza la investigación] y domicilio situado en [dirección de la persona que realiza la investigación].

### ¿Con qué finalidad se tratarán los datos personales? ¿Durante cuánto tiempo?

Los datos personales recogidos mediante el presente formulario se tratarán con la finalidad de llevar a cabo la realización del proyecto con una finalidad exclusivamente docente o de investigación y sin ánimo de lucro.

Asimismo, si usted lo ha autorizado, la imagen y la voz del menor se utilizarán para la realización de grabaciones audiovisuales y fotografías en el marco del proyecto según lo especificado en este documento.

Una vez haya finalizado la tarea o la investigación docente que se derive de la realización del proyecto, los datos personales se suprimirán de forma definitiva.

### ¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de los datos?

La base legal para el tratamiento de los datos personales es el consentimiento del padre/madre o tutores legales del menor/incapaz interesado, que se podrá retirar en cualquier momento.

**¿Qué medidas de seguridad se han implementado para proteger los datos personales?**

Los datos personales se tratarán de forma absolutamente confidencial. Asimismo, se han implantado medidas técnicas y organizativas adecuadas para garantizar su seguridad y evitar su destrucción, pérdida, acceso o alteración ilícitos. A la hora de determinar estas medidas, se han tenido en cuenta criterios como el alcance, el contexto y las finalidades del tratamiento, el estado de la técnica y los riesgos existentes.

**¿Se comunicarán los datos personales a terceros?**

No se comunicarán los datos personales a terceros sin el consentimiento previo del padre/madre o tutores legales del interesado. Sin embargo, los datos personales podrán ser comunicados a terceros previstos por la ley para dar cumplimiento a las obligaciones legales que corresponda, en su caso.

**¿Existen otras personas o entidades que puedan tener acceso a sus datos personales para ayudar a [nombre de la persona que realiza la investigación] con alguna de las tareas relativas a las finalidades del tratamiento?**

La persona responsable cuenta con el personal docente e investigador que le asiste en la ejecución de tareas relacionadas con el tratamiento de sus datos personales, concretamente, en la recogida de estos datos.

**¿Cuáles son sus derechos?**

Dispone de los siguientes derechos en materia de protección de datos:

| Derecho  | ¿En qué consiste?  |
|--|--|
| Derecho de acceso  | Consultar de qué datos personales disponemos.  |
| Derecho de rectificación   | Modificar los datos personales de los que disponemos cuando sean inexactos.  |
| Derecho de oposición   | Solicitar que no tratemos los datos personales para algunos fines concretos, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas.   |
| Derecho de supresión   | Solicitar que eliminemos los datos personales.   |
| Derecho de limitación  | Solicitar que limitemos el tratamiento de los datos personales.  |
| Derecho a la portabilidad  | Solicitar que le entreguemos la información de que disponemos en un formato informático.   |
| Derecho a presentar una reclamación ante la autoridad competente | Presentar una reclamación.<br>Sin perjuicio del ejercicio de sus derechos ante el responsable del tratamiento, en cualquier momento puede presentar una reclamación ante la autoridad competente para defender sus derechos en materia de protección de datos mediante la página web <a href="https://apdcat.gencat.cat/es/inici/index.html">https://apdcat.gencat.cat/es/inici/index.html</a> . |

Para ejercitar estos derechos, es suficiente con que envíe una comunicación a [nombre de la persona que realiza la investigación], por correo electrónico a la dirección [dirección electrónica]. La solicitud deberá contener copia de su DNI o documento identificativo equivalente, así como el contenido mínimo previsto en la normativa aplicable. Si la solicitud no reúne los requisitos especificados, podremos pedirle

que la subsane. El ejercicio de estos derechos es gratuito, si bien podrá cobrarse un canon cuando las solicitudes sean infundadas, excesivas o repetitivas.