

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Participante mayores de 16 años o menores emancipados)

Yo, \_\_\_\_\_ (*nombre del participante*) con DNI nº \_\_\_\_\_  
declaro que he recibido de M<sup>a</sup> Rosario Ferreira Sánchez  
información clara y a mi plena satisfacción sobre el estudio titulado "Desarrollo y aplicación de un  
protocolo de ejercicio terapéutico en pacientes con demencia" con el Código  
UCV/2022-2023/134 y cuyo Investigador Principal perteneciente a \_\_\_\_\_ la Universidad  
Católica de Ávila es ~~M<sup>a</sup> Rosario Ferreira Sánchez~~ ~~en el que voluntariamente~~ quiero participar.

Declaro que:

- He leído la Hoja de Información al Participante sobre el estudio citado.
- Se me ha entregado una copia de la Hoja de Información al Participante y una copia de este Consentimiento Informado, fechado y firmado.
- He tenido el tiempo y la oportunidad para realizar preguntas y plantear las dudas que tenía.
- Todas las preguntas fueron respondidas a mi entera satisfacción.
- Accedo a que el equipo vuelva a contactar con posterioridad para continuar con este estudio, en el caso que lo necesiten.
- Se me ha asegurado que se mantendrá la confidencialidad de mis datos.

El consentimiento lo otorgo de manera voluntaria y sé que soy libre de retirarme del estudio en cualquier momento del mismo, por cualquier razón y sin que tenga ningún efecto negativo para mí.

Por todo ello, doy mi consentimiento:

SI  NO  Para mi participación en el estudio propuesto.

SI  NO  Para el almacenamiento de mis datos personales en el lugar y condiciones indicadas en la HIP.

SI  NO  Para permitir el uso de mis datos personales para futuras investigaciones relacionadas con este estudio.

En Valencia a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Nombre y apellidos del participante	Nombre y apellidos del IP o la persona que proporciona la información y la hoja de consentimiento
Firma	Firma

## REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ (*nombre del participante*) con DNI n°.

Revoco el consentimiento prestado en fecha \_\_\_\_\_ (*indicar fecha en la que se prestó el consentimiento*) para mi participación en el estudio \_\_\_\_\_ (*indicar título del proyecto*) y lo doy por finalizado el día de hoy, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta negativamente para mí.

En Valencia a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Nombre y apellidos de la persona participante

Firma