

SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN POR EL COMITÉ DE BIOÉTICA DE LA UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO

SOLICITUD DE INFORME

DATOS DEL INVESTIGADOR/A PRINCIPAL O RESPONSABLE

Nombre y apellidos		DNI
Adscripción		
Centro/Facultad		
Teléfono	Fax	E-mail

PERSONAL ADSCRITO AL PROYECTO/ESTUDIO

Nombre y apellidos	Adscripción
Titulación	
Nombre y apellidos	Adscripción
Titulación	
Nombre y apellidos	Adscripción
Titulación	
Nombre y apellidos	Adscripción
Titulación	
Nombre y apellidos	Adscripción
Titulación	

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO/ESTUDIO

Título				
Proyecto de investigación		TFM/TFG		Otro
Si se ha seleccionado otro, indique la finalidad de su solicitud				



Objetivos

Breve descripción del proyecto/estudio:

Referencias

Descripción de la muestra (tamaño, reclutamiento, grupo control, otros)

Beneficios esperados:

Potenciales efectos indeseables:



¿Existe algún tipo de seguro y/o contraprestación para los participantes?

Hoja de información facilitada a los participantes

(Imprescindible adjuntar el modelo a emplear para realizar la evaluación)

Derecho explícito de la persona a retirarse del estudio

Gestión y tratamiento de los datos personales vinculados al estudio:

El abajo firmante informa que: La gestión y el tratamiento de datos se llevará a cabo bajo el conocimiento, por parte de los investigadores firmantes de la propuesta, de los procesos y protocolos que deben cumplir relativos a la protección de datos: Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos)

El abajo firmante afirma que:

- Conoce los principios éticos y normas legales que rigen la experimentación con sujetos humanos, y se compromete a respetar dichos principios y normas al realizar los experimentos propuestos.
- Se compromete a no modificar los protocolos experimentales y a solicitar una nueva autorización en caso de modificación.

Firma



Nombre y apellidos..... Fecha de solicitud.....

ANEXOS

Anexo I. Hoja de información y protocolo de consentimiento

