

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO KT4D

**Investigadora Principal en Proyecto KT4D: Jennifer Edmond, Trinity College
Dublín**

Investigadora Principal en [Use case 2]: César García Martínez

Me ofrezco voluntario para participar en esta investigación realizada por el consorcio KT4D, coordinado por Trinity College Dublin. El consorcio KT4D está formado por 12 organizaciones de 8 países:

- 1 Trinity College Dublin (Coordinador, TCD) Irlanda
- 2 Trust-IT (TRUST) Italia
- 3 Commpa SRL (CmP) Italia
- 4 Instituto de Desarrollo Urbano y Regional (IRMiR) Polonia
- 5 Instituto de Investigación Demos (DEMOS) Finlandia
- 6 Fundación Cibervoluntarios (CIB) España
- 7 Universidad de Warwick (UW) Reino Unido
- 8 Strane Innovation (Strane) Francia
- 9 Beyond the horizon ISSG (BtH) Bélgica
- 10 Hybridcore BV (HYB) Bélgica
- 11 Consultoría Jurídica TIC (ICTLC) Italia
- 12 Sociedad Democrática (DemSoc) Bélgica

El proyecto está financiado por la Comisión Europea en el marco del programa de financiación Horizonte Europa, acuerdo de subvención número 101094302. El proyecto comenzó el 1 de febrero de 2023 y finalizará en febrero de 2026.

Al firmar este formulario, acepto participar en la investigación de KT4D. La naturaleza de la investigación, mi participación en ella y mis derechos con respecto a mi participación se explican en la Hoja de Información que acompaña a este formulario, la cual he leído y comprendido.

DECLARACIÓN:

- Entiendo que puedo detener las grabaciones electrónicas en cualquier momento y que puedo, en cualquier momento, incluso después de mi participación, solicitar que dichas grabaciones sean destruidas (excepto en situaciones como las mencionadas anteriormente).

- Entiendo que, sujeto a las limitaciones anteriores, no se reproducirán grabaciones en ningún foro público ni se harán disponibles a ninguna audiencia distinta de los investigadores/equipo de investigación actuales.
- Estoy de acuerdo libre y voluntariamente en ser parte de este estudio de investigación, sin perjuicio de mis derechos legales y éticos.
- Entiendo que puedo negarme a responder cualquier pregunta y que puedo retirarme en cualquier momento sin penalización.
- Entiendo que mis opiniones y puntos de vista derivados de mi participación están completamente seudonimizados y que dicha información no se compartirá con otras personas fuera del proyecto.
- Soy consciente de los posibles riesgos y beneficios de este estudio de investigación.
- Entiendo que el consorcio KT4D tiene la intención de retener mis datos personales (por ejemplo, nombre, datos de contacto) por un período de hasta 12 meses tras la finalización del proyecto. La información de las actividades de investigación (por ejemplo, notas de observación e información de formularios de retroalimentación) se eliminará de forma permanente e irrevocable después de un máximo de 5 años tras la finalización del Proyecto
- <Si la investigación implica ver materiales a través de un monitor de computadora> entiendo que si yo o cualquier miembro de mi familia tenemos antecedentes de epilepsia, procedo bajo mi propio riesgo.
- He recibido una copia de este acuerdo.
- Doy mi consentimiento para (por favor, marque la casilla correspondiente):
 - El procesamiento de mis datos personales para la investigación en curso para mejorar los requisitos de los usuarios de KT4D, revisar el diseño, desarrollar tecnologías de KT4D y la gestión de políticas de KT4D
 - El procesamiento de mis datos de categoría especial, por ejemplo, mis opiniones políticas, en el contexto de las actividades del Caso de Uso y en relación con mis necesidades dietéticas (en los casos en que se proporcionen alimentos y bebidas durante el taller)
 - Que mis fotos sean utilizadas para la promoción de las actividades de KT4D en línea, incluyendo en Twitter, LinkedIn y el sitio web de KT4D
 - Me gustaría recibir actualizaciones sobre el progreso y los hallazgos del proyecto

NOMBRE DE A PERSONA PARTICIPANTE:

FIRMA DE LA PERSONA PARTICIPANTE:

FECHA:

Declaración de la responsabilidad del investigador: He explicado la naturaleza y el propósito de este estudio de investigación, los procedimientos que se llevarán a cabo y los posibles riesgos que pueden estar involucrados. He ofrecido responder cualquier pregunta y he respondido completamente a dichas preguntas. Creo que el participante comprende mi explicación y ha dado su consentimiento informado de manera libre.

DATOS DE CONTACTO DE INVESTIGADORES/AS:

Nombre: César García Martínez

Organización: Fundación Cibervoluntarios

FIRMA DE INVESTIGADORES/AS:

Fecha: 15 July 2024

