**ANEXO 5**

**INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MENORES DE 14 años (TUTORES)**

**1. Información de participación voluntaria en el Proyecto de Aprendizaje-Servicio**

Para que pueda valorar su participación de mi hijo/hija en el citado Proyecto de Aprendizaje-Servicio le facilitamos la información detallada del mismo. El propósito es que tras su lectura –y en el caso de estar de acuerdo con su participación-, pueda darnos su consentimiento -con su firma- en el otro documento (denominado Declaración de consentimiento informado) que se le hace entrega.

Podrá conservar la presente hoja de información (solo devolverá -con su firma- la *Declaración de consentimiento informado).*

**A. Descripción del proyecto**

|  |
| --- |
| **TÍTULO DE PROYECTO** |
|  |
| **BREVE DESCRIPCIÓN** |
|  |
| **UNIVERSIDAD/CENTRO/RESPONSABLES** |
|  |
| **ENTIDAD COLABORADORA** |
|  |
| **FINALIDAD Y OBJETIVOS** |
|  |
| **ACCIONES/ACTIVIDADES** |
|  |
| **CRONOGRAMA** |
|  |
| **LUGAR DONDE SE LLEVARÁ A CABO** |
|  |
| **OTRA INFORMACIÓN (condiciones de participación)** |
|  |

**B. Riesgos y beneficios**

La participación en este proyecto no conlleva ningún riesgo físico ni emocional superior a los riesgos de la vida cotidiana. Su participación es voluntaria. Tiene el derecho de retirar su consentimiento o dejar de participar en cualquier momento y por cualquier razón.

**C. Compensación económica**

La participación es totalmente libre y voluntaria por lo que no se percibirá ninguna compensación económica o de otro tipo.

**D. Confidencialidad**

A cada participante le será asignado un código de forma que no aparecerá ni su nombre ni otra información que le pueda identificar y se anonimizará su participación. El tratamiento de los datos se ajusta a la LOPD 3/2018y al Reglamento Europeo (UE) 2016/679.

**E. Contactos**

Si tiene alguna pregunta o duda acerca de este proyecto puede comunicarse con:

XXXXX@Xs

**2. Declaración de consentimiento informado de participación voluntaria en el Proyecto de Aprendizaje-Servicio**

## Consentimiento para participar en esta investigación

**Nombre del representante legal (padre, madre o tutor):**

**DNI**:

* He sido informado sobre mi participación de mi hijo/hija en el *Proyecto de Aprendizaje-Servicio xxxxxxxxxxx*, cuyo responsable es el profesor/a xxxxxxxxxxxxx de la Universidad Autónoma de Madrid (Tfno: xxxxxxxx y correo [xxxx@xx.es](mailto:xxxx@xx.es)).
* Me han explicado las características y el objetivo de mi participación de mi hijo/hija en el proyecto, así como sus condiciones.
* He podido hacer preguntas sobre el proyecto y he recibido información suficiente sobre el mismo.
* Una vez que he leído la hoja de información al participante que me ha sido entregada, afirmo haber comprendido las condiciones de mi participación de mi hijo/hija en este proyecto.
* Comprendo que la participación de mi hijo/hija es libre y voluntaria, no percibiendo ninguna compensación económica o de otro tipo.
* He sido informado que se podrán hacerse grabaciones de voz e imagen derivadas de la participación de mi hijo/hija en el proyecto, que incluye video o fotografía fija, en formato digital o de otro tipo con fines educativos, de investigación y científicos. Para dicho fin cedo de manera gratuita, el derecho a reproducir, publicar y/o divulgar su imagen, respetando siempre su derecho al honor, en los términos establecidos.
* He sido informado de que mis datos serán sometidos a tratamiento en virtud de mi consentimiento con fines académicos y científicos desde la Universidad Autónoma de Madrid. No obstante, y con objeto de garantizar condiciones óptimas de privacidad, mis datos identificativos serán anonimizados total o parcialmente. En todo caso, la información identificativa que se pudiese recabar será eliminada cuando no sea necesaria.
* He sido informado de que puedo consultar información adicional y detallada en materia de protección de datos de la Universidad Autónoma de Madrid en la siguiente página web https://www.uam.es/uam/proteccion-datos.
* He sido informado de mi derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.
* He sido informado de que puedo revocar mi consentimiento y mi hijo/hija puede abandonar en cualquier momento la participación en el proyecto sin dar explicaciones y sin que ello suponga perjuicio alguno (en tal caso, todos los datos cedidos podrían ser borrados si así lo expreso).
* Me ha sido entregada una hoja de información al participante, así como una copia de la declaración de consentimiento informado (que también he firmado).

Y en virtud de todas las manifestaciones anteriores, confirmo que otorgo mi consentimiento para participar mi hijo/hija en este proyecto, ceder sus derechos de imagen así como a la recogida de datos que tenga lugar y sea utilizada para cubrir los objetivos especificados en el proyecto indicado.

**Nombre del representante legal (padre, madre o tutor):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DNI**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para que mi hijo/a.: (nombre del niño/a)

participe en este proyecto, sin contraprestación económica o de otro tipo. La participación, los procedimientos, riesgos, y beneficios se me han explicado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas acerca de cualquier aspecto del proyecto, y de recibir respuestas. Doy mi consentimiento voluntariamente y sin incentivo indebido. Entiendo que puedo revocar mi consentimiento y dejar de participar en cualquier momento sin ninguna desventaja.

En xxxxx , a de xxxx de 202x

Fecha:

Nombre tutor/padre/madre Firma

Fecha:

Nombre responsable Firma

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos de Carácter Personal y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal obtenidos mediante la cumplimentación del presente formulario van a ser tratados por la UAM con su consentimiento para para la exclusiva finalidad de promoción y divulgación de la actividad académica, de investigación e innovación docente de la UAM.

Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y, en su caso, las imágenes y videos grabados podrán ser reproducidos, publicados y/o divulgados por la UAM.

En cualquier momento, se podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y demás derechos previstos en la normativa reguladora, dirigiendo su petición a la dirección [xxxx@xx.es](mailto:xxxx@xx.es) [Incluir aquí los datos de contacto de los/las investigadores/as responsables del Proyecto] o bien a la dirección [delegada.protecciondedatos@uam.es](mailto:delegada.protecciondedatos@uam.es)

Para una información más detallada puede consultarse la página web [https://www.uam.es/uam/proteccion-datos](https://www.uam.es/uam/politica-privacidad) de la Universidad.

**ASENTIMIENTO**

**TÍTULO DE PROYECTO**: “xxxxxxx”

**Responsables del proyecto**: xxxxxxxxx

Tras recibir la información adjunta,

YO “[nombre del niño o niña]” nacido/a el: \_/ /

**DECLARO:**

* Haber recibido la información sobre el proyecto de ApS y las condiciones de participación.
* Estar satisfecho/a con la información que he recibido y que la persona responsable ha contestado a todas las preguntas y dudas que he hecho.
* Afirmo mi consentimiento a participar en el proyecto de ApS titulado “xxxxxxxxx”
* Conocer la posibilidad de abandonar el proyecto y cambiar de opinión sin dar ningún motivo ni que haya ninguna consecuencia negativa para mí.
* Cedo mis derechos de imagen gratuitamente sin percibir ninguna compensación económica o de otro tipo.

Fecha:

Nombre participante Firma

Fecha:

Nombre responsable Firma

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos de Carácter Personal y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal obtenidos mediante la cumplimentación del presente formulario van a ser tratados por la UAM con su consentimiento para para la exclusiva finalidad de promoción y divulgación de la actividad académica, de investigación e innovación docente de la UAM.

Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y, en su caso, las imágenes y videos grabados podrán ser reproducidos, publicados y/o divulgados por la UAM.

En cualquier momento, se podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y demás derechos previstos en la normativa reguladora, dirigiendo su petición a la dirección [xxxx@xx.es](mailto:xxxx@xx.es) [Incluir aquí los datos de contacto de los/las investigadores/as responsables del Proyecto] o bien a la dirección [delegada.protecciondedatos@uam.es](mailto:delegada.protecciondedatos@uam.es)

Para una información más detallada puede consultarse la página web [https://www.uam.es/uam/proteccion-datos](https://www.uam.es/uam/politica-privacidad) de la Universidad.