

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

(USO DE DATOS PERSONALES)

DECLARO haber sido debidamente informado(a) acerca del estudio titulado “[Título del proyecto]”, a cargo de [nombre del investigador/a principal], adscrito al Departamento [nombre del departamento o unidad académica] de la Universidad Católica San Pablo, con correo electrónico de contacto [correo institucional]. He sido invitado(a) a participar en esta investigación porque cumpla con ciertas características que son relevantes para el estudio, como [edad, grupo, condición o criterio de inclusión], según se me ha explicado previamente.

Comprendo que mi participación consiste en [explicar brevemente el tipo de participación, por ejemplo: responder un cuestionario virtual de aproximadamente XX minutos, participar en una entrevista, etc.], y que esta participación **no implica ningún riesgo significativo** para mi salud ni seguridad. Sin embargo, reconozco que podría experimentar [detallar implicancias del llenado instrumento, como incomodidad]. Acepto participar de manera **completamente libre y voluntaria**, y entiendo que puedo retirarme en cualquier momento sin necesidad de expresar causa ni temor a represalias académicas o personales.

Asimismo, se me ha explicado que **mis datos personales serán tratados bajo estricta confidencialidad**, de acuerdo con la Ley N.º 29733 - Ley de Protección de Datos Personales. La información que proporcione será utilizada únicamente con fines académicos y científicos dentro del marco de esta investigación, y estará protegida mediante técnicas de codificación y almacenamiento seguro en servidores institucionales. El equipo investigador reemplazará mi identidad por un código anónimo y solo ellos tendrán acceso restringido a los datos.

Conforme a la normativa vigente, autorizo que mis datos formen parte del Banco de Datos “PARTICIPANTES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN” (RNPDP-PJP N.º 29281) de la UCSP (ubicada en Campaña Paisajista H-32, Arequipa). Asimismo, reconozco que tengo derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) en cualquier momento, ingresando al enlace: <https://ucsp.edu.pe/derechos-arco/>. También se me ha ofrecido la posibilidad de decidir si deseo que mis datos anonimizados puedan ser utilizados en futuras investigaciones relacionadas.

Declaro, además, que mi participación totalmente voluntaria no implica retribución económica alguna al tratarse de una investigación académica. Finalmente, dejo constancia de que he comprendido toda la información brindada, que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y que mis dudas han sido resueltas de manera clara y satisfactoria.

Arequipa, ____ de _____ de 20__

[Firma del participante]

[Nombre completo] con [DNI]

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

(SIN USO DE DATOS PERSONALES)

DECLARO haber sido debidamente informado(a) acerca del estudio titulado “[Título del proyecto]”, a cargo de [nombre del investigador/a principal], adscrito al Departamento [nombre del departamento o unidad académica] de la Universidad Católica San Pablo, con correo electrónico de contacto [correo institucional]. He sido invitado(a) a participar en esta investigación porque cumpla con ciertas características que son relevantes para el estudio, como [edad, grupo, condición o criterio de inclusión], según se me ha explicado previamente.

Comprendo que mi participación consiste en [explicar brevemente el tipo de participación, por ejemplo: responder un cuestionario virtual de aproximadamente XX minutos, participar en una entrevista, etc.], y que esta participación **no implica ningún riesgo significativo** para mi salud ni seguridad. Sin embargo, reconozco que podría experimentar [detallar implicancias del llenado instrumento, como incomodidad]. Acepto participar de manera **completamente libre y voluntaria**, y entiendo que puedo retirarme en cualquier momento sin necesidad de expresar causa ni temor a represalias académicas o personales. Asimismo, se me ha explicado que la información que proporcione será utilizada únicamente con fines académicos y científicos dentro del marco de esta investigación.

Declaro, además, que mi participación totalmente voluntaria no implica retribución económica alguna al tratarse de una investigación académica. Finalmente, dejo constancia de que he comprendido toda la información brindada, que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y que mis dudas han sido resueltas de manera clara y satisfactoria.

He leído la información proporcionada sobre el estudio y comprendo que mi participación no implica la entrega de datos personales ni de identificación, y que toda la información será tratada de forma anónima y confidencial. Entiendo también que puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias ni represalias.

☐ **SI ACEPTO**

☐ **NO ACEPTO**

Arequipa, ____ de _____ de 20__