

CONSENTIMENT INFORMAT tutor/a legal

Títol de l'estudi: **XatJove Anòia, com a eina per apropar els serveis sanitaris als adolescents**

Jo, (nom i cognoms) _____

com a tutor/a legal de (nom i cognoms) _____

He llegit el full d'informació al participant i/o participants que se m'ha lliurat.

He pogut fer les preguntes sobre l'estudi.

He rebut prou informació sobre l'estudi.

Comprenc que la participació del meu fill/a és voluntària.

Comprenc que el meu fill/a pot retirar-se de l'estudi:

1. Quan ho desitgi,
2. Sense donar explicacions, i
3. Sense que això repercuteixi en l'atenció mèdica que rebi.

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i el Consell de 27 d'abril de Protecció de Dades (RGPD) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades i garantia dels drets digitals, declaro haver estat informat dels meus drets, de la finalitat de recollida de les meves dades i dels destinataris de la informació. Presto lliurement la meva conformitat perquè el meu fill/a pugui participar en aquest estudi.

Nom i cognoms del tutor/a legal i signatura

Data: