

## FULL D'ASSENTIMENT JOVES 12-16 anys

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

Jo, (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 meva participació és voluntària.

Comprenc que puc retirar-me 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 per participar en aquest estudi

Nom i cognoms del/la participant i signatura

Signatura del/la tutor/a legal

Data: