**Proposta per implementare il foglio informativo e il modulo di consenso nelle ricerche online**

Al fine di presentare in maniera corretta gli studi da condurre nella modalità online ai potenziali partecipanti e raccogliere il loro consenso, si propongono alcuni suggerimenti di implementazione del foglio informativo e del modulo di consenso informato:

**1) Nel testo di presentazione della ricerca online si consiglia di inserire le informazioni principali riportate sotto (presentazione breve dello studio)**

Egr. Sig. / Gent.le Sig.ra

La informiamo che stiamo conducendo uno studio dal titolo:……………………………………………………, organizzato dal …………………………………….

Per questo motivo Le proponiamo di partecipare allo studio che sarà condotto sotto la responsabilità del/la Dott./ssa ……………………………………

Prima che Lei decida se accettare o rinunciare, La invitiamo a leggere con attenzione il documento allegato; qualora Lei desideri avere ulteriori informazioni e chiarimenti potrà rivolgersi al/la Dott./ssa ………………………………….. (inserire recapito) che Le dedicherà tutto il tempo necessario per chiarire ogni Suo dubbio, fermo restando che Lei potrà rivolgersi in qualsiasi momento anche agli operatori coinvolti nell’esecuzione dello studio.

La partecipazione è completamente volontaria. Inoltre, se in un qualsiasi momento Lei dovesse cambiare idea e volesse ritirarsi dalla procedura di valutazione, è libero/a di farlo.

**Premesse e scopo dello studio**

-Scopo: L’obiettivo principale del progetto è ……………………………………………………………...

-Disegno dello Studio: …………………………………………………………………..

-Durata prevista dello Studio: …………………………………………………………........................

-Numero di soggetti partecipanti: ………………………………………………………………………

Per avere maggiori informazioni relative allo studio, **la invitiamo a scaricare il foglio informativo della ricerca**.

**2) Rendere disponibile da scaricare il foglio informativo compilato in maniera completa (usare template foglio informativo adulti fino a pagina 4)**

**3) Inserire inoltre nel testo di presentazione della ricerca le opzioni di consenso informato per la partecipazione allo studio e per il trattamento dei dati**

MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER LA PARTECIPAZIONE ALLO STUDIO E PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto

DICHIARO QUANTO SEGUE:

1. ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003 e del GDPR - Reg. UE 2016/679, avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in merito al trattamento di tali informazioni, esprimo il mio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, alla raccolta, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per tutte le finalità e nelle modalità indicate nella presente informativa.

□ FORNISCO IL CONSENSO □ NON FORNISCO IL CONSENSO

1. [Opzionale, da inserire laddove vi sia trattamento di dati appartenenti a categorie particolari di cui all’art. 9, GDPR, es. dati sulla salute, dati relativi a origine razziale o etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, appartenenza sindacale, vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica] ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003 e del GDPR - Reg. UE 2016/679, avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento delle categorie particolari di dati e in relazione a quanto indicato in merito al trattamento di tali informazioni, esprimo il mio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, alla raccolta, al trattamento e alla comunicazione di categorie particolari di dati relativi allo stato di salute [inserire eventuali categorie differenti in base al progetto] per tutte le finalità e nelle modalità indicate nella presente informativa.

□ FORNISCO IL CONSENSO □ NON FORNISCO IL CONSENSO

1. Rispetto ad eventuali registrazioni audiovisive, effettuate nel contesto della realizzazione del progetto, esprimo il mio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, all’uso e pubblicazione in qualsiasi forma, inclusi i concorsi, internet, pubblicazioni educative e/o scientifiche, ecc.. Dichiaro che tali registrazioni saranno registrate a titolo gratuito e ne vieto l’utilizzo in contesti che possano recare danno alla propria dignità e al proprio decoro.

□ AUTORIZZO □ NON AUTORIZZO

DICHIARO INOLTRE QUANTO SEGUE:

1. ho letto e compreso il foglio informativo di cui questo modulo è parte integrante;

2. ho avuto la possibilità di porre domande via mail o telefono e di chiedere spiegazioni al/alla Dott./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal/dalla quale ho ricevuto risposte soddisfacenti;

3. mi sono state illustrate nel foglio informativo la natura, lo scopo e la durata dello studio, le procedure che saranno seguite, il trattamento previsto per i partecipanti e il tipo di collaborazione che ad essi sarà richiesta;

4. ho compreso che la partecipazione allo studio è libera e volontaria e che in qualsiasi momento posso decidere di ritirarmi / ritirare il mio Rappresentato dallo studio senza essere in alcun modo esposto a conseguenze negative e senza che siano compromessi i miei / suoi diritti e il mio / suo rapporto con il personale coinvolto;

Tutto ciò premesso, accetto la proposta di partecipare allo studio descritto nel presente documento.

 ACCONSENTO  NON ACCONSENTO