

Per l'esercizio dei suddetti diritti può contattare il Titolare e/o il Responsabile della protezione dei dati di Ateneo ai recapiti sopraindicati.

Resta salvo il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Per informazioni relative al Progetto può rivolgersi al Responsabile scientifico del Progetto al seguente recapito: giuseppe.riccardi@unitn.it.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n. _____

e.mail _____ cell _____

dichiara

- di essere a conoscenza degli obiettivi della ricerca
- di essere a conoscenza che ogni partecipante è libero/a di chiedere chiarimenti sulla procedura di raccolta dati e su qualsiasi aspetto dello studio al responsabile della ricerca o a un suo delegato;
- l'attività di ricerca non comporterà alcun pericolo o rischio, temporaneo o permanente, per il benessere psico-fisico dei partecipanti;
- ogni partecipante è libero/a di abbandonare la seduta in qualsiasi fase della ricerca;
- il rifiuto a partecipare o l'abbandono alla partecipazione alla ricerca non comporteranno alcuna conseguenza negativa per il partecipante;
- la ricerca è condotta nel rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
- la ricerca ha ottenuto il parere favorevole del Comitato Etico dell'Università degli Studi di Trento.

Dichiara inoltre:

- di essere maggiorenne;
- di aver letto con attenzione e compreso compiutamente tutti i punti della precedente dichiarazione;
- di aver potuto porre tutte le domande necessarie al responsabile della ricerca, o ad un suo delegato, e aver ottenuto risposte esaurienti;
- di dare il proprio consenso a partecipare alla ricerca.

Luogo _____

Firma _____

Data _____