

CONSENTIMIENTO INFORMADO

D/Dña.....

con D.N.I:como padre/madre/tutor del niño:

.....

Autorizo libre y voluntariamente a los responsables del Proyecto de Investigación y doy mi consentimiento para que mi hijo participe en el Proyecto de investigación **Red Infancia y Medio Ambiente “INMA”: “Exposiciones pre- y postnatales a contaminantes ambientales, dieta, crecimiento fetal y desarrollo neuro-inmuno-endocrino”**

- He leído y comprendido previamente la hoja de información que se me ha entregado y he podido preguntar dudas sobre el mismo.

- He sido informado de que los datos de mi hijo serán manejados de acuerdo a las bases reguladoras de la ley protectora de bases de datos (Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal; Ley 1/1996 de 15 de enero de Protección Jurídica del Menor y Ley 41/2002 de 14 de noviembre reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica).

- Comprendo que tengo derecho a revocar mi consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte negativamente a la futura atención médica que requiera mi hijo.

En Granada, a de de 200

Fdo,

(Padre/madre/tutor)