

AMiD

Acceso a servicios para migrantes con discapacidad

AMIF-2016-AG-INT

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN DE NECESIDADES DEL PROYECTO DE AMiD

Yo, _____ declaro lo siguiente:

(Nombre)

1. He recibido información sobre la Herramienta de evaluación de necesidades (NAT) y entiendo en qué consiste dicha herramienta, su contribución al proyecto y sus objetivos.
2. Acepto participar en este proceso de entrevista porque mi experiencia personal contribuirá a entender las cuestiones que se están estudiando.
3. Puedo elegir no responder a una o más preguntas de la herramienta NAT que me formulará el trabajador responsable.
4. Si lo deseo, puedo dejar de participar en la entrevista en cualquier momento. Durante la entrevista, o al final de la misma, puedo pedir que se modifiquen o eliminen algunos de mis comentarios.
5. Soy consciente de que mis respuestas podrán registrarse en línea en la herramienta NAT durante la entrevista. En ese caso, todas mis respuestas serán anónimas y no se darán a conocer datos personales.
6. Soy consciente de que todos los datos se guardarán de forma segura. Solo podrán acceder a los datos los trabajadores responsables y otras personas pertinentes, y los datos se destruirán en el plazo de dos años después de la finalización del proyecto de investigación.
7. Mi participación será totalmente anónima: solo se usará un código para hacer referencia a mi participación. Cuando se cite información o datos proporcionados durante la entrevista, se usará como referencia ese código.
8. La información que proporcione solo se utilizará para los fines de la herramienta NAT.
9. Mi participación es totalmente voluntaria y puedo interrumpirla en cualquier momento.

Acepto participar en este estudio.

Nombre
completo:

Firma:

