****

**Culturas del antirracismo en América Latina**

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO**

Si está dispuesto a participar, complete y firme el formulario de consentimiento a continuación

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Actividades** | **Iniciales** |
| 1 | Confirmo que he leído la hoja de información adjunta (Versión 2, fecha 03 de diciembre de 2019) para el estudio nombrado y he tenido la oportunidad de considerar la información y hacer preguntas para las cuales he obtenido respuestas satisfactorias. |  |
| 2 | Entiendo que mi participación en el estudio es voluntaria y que soy libre de retirarme en cualquier momento sin necesidad de dar una razón y sin riesgo de ser perjudicado. Entiendo que no será posible eliminar mis datos del proyecto si han sido anonimizados y forman parte del conjunto de datos. Accedo a participar en estas condiciones. |  |
| 3 | Accedo a que las entrevistas se graben en audio. |  |
| 4 | Estoy de acuerdo en que se puedan usar imágenes mías y de mi cara en publicaciones. |  |
| 5 | Accedo a que cualquier información recopilada pueda publicarse de forma anónima en libros académicos, informes, revistas o exhibiciones físicas y en línea. |  |
| 6 | Entiendo que los datos recopilados durante el estudio puedan ser examinados por personas de la Universidad de Manchester o las autoridades reguladoras correspondientes, cuando sea relevante para mi participación en esta investigación. Doy permiso para que estas personas tengan acceso a mis datos. |  |
| 7 | Estoy de acuerdo con que cualquier información anónima recopilada pueda ser compartida con investigadores de otras instituciones. |  |
| 8 | Estoy de acuerdo con que los investigadores puedan conservar mis datos de contacto para proporcionarme un resumen de los resultados de este estudio. |  |
| 9 | Entiendo que pueda haber casos en los que, durante el transcurso de la entrevista, se revele información que lleve a los investigadores a romper la cláusula de confidencialidad. También entiendo que esto se ha explicado de manera más detallada en la hoja de información. |  |
| 10 | DISPOSICIÓN OPCIONAL: Accedo a que los datos recopilados también puedan publicarse de forma no anónima en libros académicos, informes, revistas o exhibiciones físicas y en línea, con mi permiso específico. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Accedo a participar en este estudio. |  |

**Protección de Datos**

La información personal que recopilamos y usamos para llevar a cabo esta investigación se procesará de acuerdo con la ley de protección de datos tal como se explica en la Hoja de información del participante y la Declaración de privacidad para los participantes de la investigación (<http://documents.manchester.ac.uk/display.aspx?DocID=37095>)**.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del participante Firma Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la persona que Firma Fecha

toma el consentimiento

El equipo de investigación conservará el original de este formulario de consentimiento y usted firmará una copia por separado