



D/Dª ..... como Investigador Principal (IP) responsable del Experimento ..... a realizar en la Unidad de RMF,

DECLARO

- 1. Que la utilización de la RM para este experimento tiene una finalidad exclusivamente investigadora y en ningún caso asistencial.
2. Que se compromete a proporcionar la información de contacto en caso que el neurólogo detecte una anomalía en la RM de su participante.
3. Que se compromete a seguir todos los protocolos de seguridad y ética correspondientes al uso de la RM.
4. Que el proyecto del que forma parte el experimento ha sido aprobado por un comité de ética de investigación humana con número de referencia .....
5. Que acepta las normas de funcionamiento de la Unidad de Resonancia Magnética Funcional del CIC de las que ha sido informado.

En Granada a ..... de ..... de 20 .....

Fdo:

Al Centro de Instrumentación Científica

Table with 2 columns: Field (Responsible, Legitimation, Finalidad, Destinatarios, Derechos, Información adicional) and Content (UNIVERSIDAD DE GRANADA, La Universidad se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos personales..., Constancia fidedigna de autorización de realización RMF., No se prevén comunicaciones de datos, Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos..., Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos, en función del tipo de tratamiento, en la UGR en el siguiente enlace: https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion\_datos/leyendas-informativas/\_img/informacionadicionalgestioneconomicaconterceros)