



Progetto NINFEA

Nascita e INFanzia: gli Effetti dell'Ambiente

Consenso informato

Dichiaro:

1. Di partecipare volontariamente alla parte dello studio NINFEA che comporta la compilazione di un questionario sui 10 anni del bambino;
2. Di aver avuto a disposizione tempo sufficiente per poter leggere attentamente il documento intitolato "Scheda informativa sul questionario dei 10 anni del bambino e sul trattamento dei dati personali", anche disponibile sul sito www.progettoninfea.it, che conferma in particolare che la sperimentazione sarà condotta nel rispetto dei codici etici internazionali, e di aver compreso le modalità di conduzione dello studio e le sue finalità;
3. Di aver ricevuto informazioni sui possibili rischi o disagi ragionevolmente prevedibili;
4. Di essere consapevole che la partecipazione è volontaria;
5. Di aver acquisito le informazioni inerenti al trattamento dei dati raccolti nell'ambito del progetto NINFEA così come all'esercizio dei seguenti diritti: accesso ai dati, richiesta di rettifica dei dati, cancellazione dei dati, limitazione al trattamento dei dati, portabilità dei dati e opposizione al trattamento dei dati (artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali 679/2016, detto anche GDPR);
6. Di aver compreso tutte le informazioni relative al "Trattamento dei dati personali" e aver ricevuto garanzia che per ulteriori informazioni potrò rivolgermi ai responsabili della protezione dei dati personali (RPD):
 - AOU Città della Salute e della Scienza di Torino:
Dr.ssa. Alessandra MIGLIORE
e-mail: dpo@cittadellasalute.to.it
 - Università degli Studi di Torino:
Prof. Sergio FOÀ
e-mail: rpd@unito.it

7. Di essere stata assicurata:

- che potrò ritirarmi dallo studio, già iniziato in qualsiasi momento, senza l'obbligo da parte mia di motivarne la decisione, sapendo che la revoca del consenso, comporta la cancellazione ed eliminazione dallo studio dei dati ottenuti;
- che le informazioni raccolte saranno strettamente riservate e i dati saranno utilizzati per le finalità indicate nella scheda informativa dello studio;
- che è mio diritto avere accesso alla documentazione che mi riguarda e alla valutazione espressa dal Comitato Etico cui potrò rivolgermi se lo riterrò opportuno:
**Comitato Etico Interaziendale AOU Città della Salute e della Scienza di Torino
– AO Ordine Mauriziano – ASL Città di Torino**
Corso Bramante, 88/90
10126 Torino (TO)
- che avrò accesso in ogni momento ad una copia del consenso informato e della scheda informativa dello studio;
- che per ogni problema o per eventuali ulteriori informazioni potrò rivolgermi a:

Prof. Dr. Lorenzo RICHIARDI
Unità di Epidemiologia, Dipartimento di Scienze Mediche
Via Santena, 7
10126 Torino (TO)
Email: info@progettoninfea.it
Telefono: +39 011 6334658

Acconsento dunque liberamente a partecipare in prima persona e a far partecipare **mio figlio** allo Studio, avendo potuto capire completamente il significato della richiesta e avendo compreso i rischi e i benefici che ne sono implicati. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza della possibilità di revocare il presente consenso in qualsiasi momento dello Studio.