DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL

Título del Proyecto:

Investigador Responsable:

Facultad:

Por la presente, el/la solicitante declara:

1. Que toda la información que figura en la documentación presentada es veraz.
2. Se compromete a tomar en consideración todas las modificaciones sustanciales que para este proyecto sean propuestas por el Comité Ético para la Investigación de la Universidad del Atlántico Medio.
3. A no comenzar ninguno de los estudios o ensayos del proyecto hasta su completo y definitivo informe favorable por parte del Comité Ético para la Investigación.
4. Se compromete a no modificar los protocolos experimentales y a solicitar una nueva autorización en caso de modificación.
5. Se compromete a informar al Comité Ético para la Investigación, por las vías establecidas por el mismo, de cualquier modificación relevante (cambio de algún objetivo del estudio, del responsable del proyecto, en la toma o uso de las muestras), acontecimiento adverso o incidente que pudiese producirse durante el período de estudio y que afecte a la decisión final del Comité.
6. Se compromete a informar al Comité Ético en el momento que finalice el proyecto.
7. Se compromete a enviar al Comité Ético el informe final de resultados.
8. A conocer los principios éticos y normas legales que rigen la investigación con sujetos humanos y muestras de origen biológico.
9. Se compromete a respetar dichos principios y normas al realizar el proyecto de investigación que lleva a cabo.
10. Mantener el anonimato de los participantes
11. No distribuir la información personal de los participantes en el experimento, así como cumplir con cualquier otro requerimiento recogido la normativa de protección de datos vigente (Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679) aplique para esta investigación.

Si cualquiera de las anteriores condiciones se viese incumplida, entiendo que el Comité Ético para la Investigación de la Universidad del Atlántico Medio podrá paralizar o modificar el proyecto de investigación en curso.

En Las Palmas de Gran Canaria, a de de 20

Firma: DNI: