

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE DICTAMEN

DADES DEL SOL·LICITANT (L'INVESTIGADOR/A PRINCIPAL O RESPONSABLE)

Nom i cognoms:

Número de col·legiat/da:

DNI/NIE:

Adreça:

Codi postal:

Població:

Telèfon mòbil:

Correu electrònic:

Nivell acadèmic:

ORCID:

Afiliació professional (entitat):

Grup de recerca (si s'escau):

DADES DE LA RESTA DE MEMBRES DE L'EQUIP INVESTIGADOR

Nom i cognoms:

Número de col·legiat/da:

Col·legi Professional:

Nivell acadèmic:

Afiliació professional (entitat):

Nom i cognoms:

Número de col·legiat/da:

Col·legi Professional:

Nivell acadèmic:

Afiliació professional (entitat):

Nom i cognoms:

Número de col·legiat/da:

Col·legi Professional:

Nivell acadèmic:

Afiliació professional (entitat):

Nom i cognoms:

Número de col·legiat/da:

Col·legi Professional:

Nivell acadèmic:

Afiliació professional (entitat):

Nom i cognoms:

Número de col·legiat/da:

Col·legi Professional:

Nivell acadèmic:

Afiliació professional (entitat):



Comitè d'Ètica en Recerca del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya (CER CFC)

DADES DEL PROJECTE

Títol:

Durada:

Aquest projecte ha estat enviat per emetre un dictamen a un **altre CER** amb anterioritat? No Sí En cas afirmatiu el projecte va ser aprovat rebutjat?

Si va ser rebutjat, per quines raons?

Aquest projecte inclou una investigació en **humans** No Sí En cas afirmatiu, s'ha elaborat un model de **consentiment informat** No Sí

Aquest projecte inclou la participació d'animals?

 No Sí En cas afirmatiu, és un estudi amb **experimentació animal** (recerca bàsica)? No SíEn cas afirmatiu, és un estudi de **recerca aplicada en animals**? No SíEn cas afirmatiu, és un estudi de **teràpia humana amb animals** (hipoteràpia, etc.)? No SíAquest projecte inclou **procediments invasius**¹? No SíAquest projecte inclou procediments del camp de la **genètica**? No SíAquest projecte forma part d'un estudi clínic amb **medicament/s**? No SíAquest projecte forma part d'un estudi per testar **productes sanitaris**²? No Sí**Aquest projecte ha rebut finançament** per part d'una empresa/institució pública o privada? No Sí

En cas afirmatiu indiqui:

Nom de l'entitat finançadora:

Convocatòria

Finançament atorgat:

Idioma en el qual es desitja el dictamen:

 Català Castellà Anglès*Com a sol·licitant declaro:*1. *Les dades d'aquesta sol·licitud i tota la documentació annexa són certes.*2. *El projecte presentat s'acull a les recomanacions de Bona Pràctica Clínica, a la Declaració d'Hèlsinki de l'Associació Mèdica Mundial (esmenada a la 64a Assemblea General, Fortalesa, Brasil, octubre 2013) i a la normativa legal aplicable.*3. *El projecte presentat respecta en tot moment les normes més estrictes de conducta professional i confidencialitat, i el compliment del Reglament 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril del 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques (RGPD) i Llei Orgànica 3/2018, del 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals (LOPD-GDD).*

Signatura del sol·licitant

, de/d' de

Envia aquest formulari amb la memòria completa a recerca@fisioterapeutes.cat

De conformitat amb el que estableix el Reglament 679/2016, us informem que les seves dades personals proporcionades són confidencials i formen part d'un tractament amb informació de caràcter personal i audiovisual, necessari per a la prestació dels nostres serveis, sota la responsabilitat del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, amb domicili al carrer Segle XX, núm. 78, 08032 de Barcelona, amb la finalitat d'administrar la documentació del Col·legi en l'àmbit de la Institució, les seves àrees, ens col·laboradors i institucions annexes, així com la cessió de les dades de què disposa als estaments oficials públics i privats oportuns per a l'acompliment de les seves atribucions. Pot exercir els seus drets d'informació, accés, rectificació, oposició, supressió, limitació del tractament i portabilitat de les dades personals mitjançant un escrit dirigit a la seu del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, carrer Segle XX, núm. 78, 08032 de Barcelona.

¹ Procediments diagnòstics o terapèutics en els quals el cos és penetrat amb una agulla, sonda o dispositiu, o bé maniobres intracavitàries com, per exemple, bucals, vaginals o anals.² 2 Qualsevol instrument, dispositiu, equip, material o un altre article, utilitzat sol o en combinació, inclosos els programes informàtics que intervinguin en el seu bon funcionament, destinat pel fabricant a ser utilitzat en éssers humans amb finalitat de diagnòstic, prevenció, control, tractament, alleugeriment o compensació d'una lesió o deficiència, investigació, substitució o modificació de l'anatomia o procés fisiològic, o regulació de la concepció. I que no exerceixi l'acció principal que es vulgui obtenir a l'interior o a la superfície del cos humà per mitjans farmacològics, immunològics ni metabòlics, però a la funció dels quals puguin contribuir aquests mitjans https://www.mscbs.gob.es/profesionales/farmacologia/legislacion/prodSanitarios/cir_21_97.htm