Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya

Comité de Ética en Investigación del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya (CER CFC)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DICTAMEN

DATOS DEL SOLICITANTE (EL INVESTIGADOR/A PRINCIPAL O RESPONSABLE)

Nombre y apellidos:

Número de colegiado/a: DNI/NIE:

Dirección:

Código postal: Población:

Telèfon mòbil: Correo electrónico:

Nivel académico: (escoge una opci ORCID:

Afiliación profesional (entidad):

Grupo de investigación (si aplica):

DATOS DEL RESTO DE MIEMBROS DEL EQUIPO INVESTIGADOR

Nombre y apellidos:

Número de colegiado/a: Colegio Profesional:

Nivel académico: (escoge una opci

Afiliación profesional (entidad)

Nombre y apellidos:

Número de colegiado/a: Colegio Profesional:

Nivel académico: (escoge una opci

Afiliación profesional (entidad)

Nombre y apellidos:

Número de colegiado/a: Colegio Profesional:

Nivel académico: (escoge una opci

Afiliación profesional (entidad)

Nombre y apellidos:

Número de colegiado/a: Colegio Profesional:

Nivel académico: (escoge una opci

Afiliación profesional (entidad)

Nombre y apellidos:

Número de colegiado/a: Colegio Profesional:

Nivel académico: (escoge una opci

Afiliación profesional (entidad):

Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya

Comité de Ética en Investigación el Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya (CER CFC)

DATOS DEL PROYECTO

Título:

Duración:

Este proyecto ha sido enviado para emitir un dictamen a **otro CER** con anterioridad?

☐ No ☐ Sí En caso afirmativo el proyecto due ☐ aprovado ☐ rechazado

Si fue rechazado, por qué motivos?

Este proyecto incluye una investigación en **humanos**

☐ No ☐ Sí En caso afirmativo, ha elaborado un modelo de **consentimento informado** ☐ No ☐ Sí

Este proyecto incloye la participación de animales?

☐ No ☐ Sí En caso afirmativo, es un estudio con **experimentación animal** (investigación básica)? ☐ No ☐ Sí

En caso afirmativo, es un estudio de **investigación aplicada en animales**? ☐ No ☐ Sí

En caso afirmativo, es un estudio de **terapia humana con animals** (hipoterapia, etc.)? ☐ No ☐ Sí

Este proyecto incluye **procedimentos invasivos**[1]? ☐ No ☐ Sí

Este proyecto incluye procedimentos del campo de la **genética**? ☐ No ☐ Sí

Este proyecto forma parte de un estudio clínico con **medicamento/s**? ☐ No ☐ Sí

Este proyecto forma parte de un estudio para testar **productos sanitarios**[2]? ☐ No ☐ Sí

Este proyecto ha recibido financiación por parte de una empresa/institución pública o privada? ☐ No ☐ Sí

En cas afirmativo indique:

Nombre de la entidad financiadora:

Convocatoria Financiación otorgada:

Idioma en el que se desea el dictamen:

☐ Catalán ☐ Castellano ☐ Inglés

Como solicitante declaro:

1. *Los datos de esta solicitud y toda la documentación anexa son ciertas.*
2. *El proyecto presentado se acoge a las recomendaciones de Buena Práctica Clínica, a la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (enmendada en la 64a Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013) y a la normativa legal aplicable.*
3. *El proyecto presentado respeta en todo momento las normas más estrictas de conducta profesional y confidencialidad y el cumplimento del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril del 2016 relativo a la protección de las personas físicas (RGPD) y Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPD-GDD).*

Firma del solicitante

, de de

Envia este formulario con la memòria completa a recerca@fisioterapeutes.cat

De conformidad con lo establecido en el Reglamento 679/2016, le informamos que sus datos personales proporcionados son confidenciales y forman parte de un tratamiento con información de carácter personal y audiovisual, necesario para la prestación de nuestros servicios, bajo la responsabilidad del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, con domicilio en la calle Segle XX, núm. 78, 08032 de Barcelona, con el fin de administrar la documentación del Col·legi en el ámbito de la Institución, sus áreas, entes colaboradores e instituciones anejas, así como la cesión de los datos de que dispone a los estamentos oficiales públicos y privados oportunos para el desempeño de sus atribuciones. Puede ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos personales mediante un escrito dirigido a la sede del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, calle Segle XX, núm. 78, 08032 de Barcelona.

[1] Procedimientos diagnósticos o terapéuticos en los cuales el cuerpo es penetrado con una aguja, sonda o dispositivo, o bien maniobras intracavitarios como, por ejemplo, bucales, vaginales o anales.

[2] Cualquier instrumento, dispositivo, equipo, material u otro artículo, utilizado solo o en combinación, incluidos los programas informáticos que intervengan en su buen funcionamiento, destinado por el fabricante a ser utilizado en seres humanos con finalidad de diagnóstico, prevención, control, tratamiento, alivio o compensación de una lesión o deficiencia, investigación, sustitución o modificación de la anatomía o proceso fisiológico, o regulación de la concepción. Y que no ejerza la acción principal que se quiera obtener en el interior o en la superficie del cuerpo humano por medios farmacológicos, inmunológicos ni metabólicos, pero a la función de los cuales puedan contribuir estos medios https://www.mscbs.gob.es/profesionales/farmacia/legislacion/prodSanitarios/cir_21_97.htm