[*Podem ser inseridos outros logótipos – e.g., Centro de Investigação*]

[Para investigações nas quais **não** existe tratamento de dados pessoais de quem nela participa]

**CONSENTIMENTO INFORMADO**

A presente investigação surge no âmbito de um projeto a decorrer na **Escola Superior de Comunicação Social – Politécnico de Lisboa** [*caso seja financiado, indicar a entidade e as respetivas referências*]. A investigação tem por objetivo [*descrever sucinta e claramente qual o objetivo*].

É desenvolvida por [*indicar o nome da pessoa que conduz a investigação e o respetivo endereço eletrónico*], que poderá contactar caso pretenda esclarecer uma dúvida ou partilhar algum comentário.

A sua participação na investigação consiste em [*descrever sucinta e claramente o tipo e a duração das tarefas a realizar*]. Não existem riscos significativos expectáveis associados à participação no estudo [*caso existam, referir em que consistem e quais as medidas adotadas para minorar/controlar os seus efeitos*].

A sua participação é **voluntária** e pode interrompê-la em qualquer momento sem ter de prestar qualquer justificação. Para além de voluntária, a participação é também **anónima** e **confidencial**. Os dados obtidos destinam-se apenas a tratamento estatístico e nenhuma resposta será analisada ou reportada individualmente. Em nenhum momento da investigação precisa de se identificar.

**Declaro** ter compreendido os objetivos de quanto me foi proposto e explicado pelo/a investigador/a, ter-me sido dada oportunidade de fazer todas as perguntas sobre a presente investigação e para todas elas ter obtido resposta esclarecedora, pelo que **aceito** nela participar.

**Nome:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Local], \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ [Data]

[**SE NÃO FOR A PRÓPRIA PESSOA A ASSINAR, EM RAZÃO DA IDADE OU DE INCAPACIDADE,**

*Cfr. arts 7.º – “Participantes menores – e 8.º – “Participantes maiores incapazes de prestar consentimento informado” – da Lei n.º 21/2014, de 16 de abril*; *ver ainda art. 14.º do RGPD.*]

[*Se a pessoa menor tiver capacidade de compreensão, deve também assinar o documento, exprimindo o seu assentimento.]*

**Nome**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documento de Identificação n.º:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data ou validade:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Representante legal:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Local], \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ [Data]

[*Se for parente, indicar o grau de parentesco, tendo presente que* *a autorização deve ser assinada pelo/a representante legal, que poderá não ser um dos pais ou outro familiar.*]

**Assinatura:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_