



**FOGLIO INFORMATIVO  
PARTECIPAZIONE ALLA RICERCA  
Genitori / Tutori**

*Le parti in corsivo contengono indicazioni per i responsabili della ricerca, da non riportare nel foglio informativo da sottoporre ai partecipanti*

Gentili Genitori / Gentile Tutore,

vorremmo invitare vostro/a figlio/a a partecipare ad un progetto di ricerca.

Questo foglio ha lo scopo di fornirvi informazioni chiare e appropriate sulla ricerca che intendiamo svolgere e consentirvi di decidere in modo consapevole e responsabile se far partecipare vostro/a figlio/a.

Prima di dare il vostro consenso per iscritto, vi invitiamo a leggere attentamente le informazioni relative agli obiettivi della ricerca e alle modalità con cui sarà condotta e non esitate a chiedere chiarimenti o approfondimenti ai ricercatori referenti per il progetto.

**Chi sono i responsabili della ricerca?**

Il responsabile della ricerca *titolo della ricerca* .....

.....  
è il/la Prof./Prof.ssa *nominativo*, *ruolo* presso il Dipartimento di *denominazione struttura di afferenza*.

**Qual è l'obiettivo di questa ricerca?**

Questa ricerca si propone di indagare *specificare l'obiettivo in modo sintetico, con linguaggio chiaro e comprensibile, evitando termini tecnici e sigle non specificate*.

**Perché è stato contattato proprio nostro/a figlio/a?**

*specificare in modo chiaro e semplice i criteri di inclusione che giustificano il coinvolgimento di questa specifica persona*

Per realizzare questa ricerca stiamo chiedendo l'adesione di n. *indicare il numero* partecipanti.

**Quale impegno sarà richiesto a nostro/a figlio/a per partecipare alla ricerca?**

Al soggetto partecipante sarà richiesto di *specificare il tipo e l'entità dell'impegno richiesto, indicando la durata complessiva dell'esperimento; descrizione di test / questionari ai quali il partecipante sarà sottoposto*.

**Nostro/a figlio/a corre dei rischi?**

Per i partecipanti la collaborazione non comporta nessun tipo di rischio o disagio.  
*in alternativa*

Indirizzo Dipartimento - cap Palermo - Tel. 091 .....  
e-mail: dipartimento.....@unipa.it  
[https://www.unipa.it/dipartimenti/.....](https://www.unipa.it/dipartimenti/)



**FOGLIO INFORMATIVO  
PARTECIPAZIONE ALLA RICERCA**  
Genitori / Tutori

La ricerca comporta i seguenti rischi o disagi *descrivere i rischi o disagi che possono derivare dalla partecipazione alla ricerca.*

Nei locali dove saranno invitati i partecipanti alla ricerca saranno espletate le attività nel rispetto dei protocolli specifici adottati per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2, fatta salva l'adozione di ulteriori e diversi provvedimenti emanati dalle autorità nazionali competenti.

**Quali sono i benefici che può ottenere nostro/a figlio/a dalla partecipazione alla ricerca?**

La ricerca comporta i seguenti diretti benefici per il partecipante *descrivere i benefici in alternativa*

La ricerca non comporta diretti benefici per il partecipante. Tuttavia, la ricerca consentirà di *specificare il tipo di benefici.*

*N.B. In alcuni casi può essere opportuno ricordare che la partecipazione non comporta benefici terapeutici o simili. Nel caso di studi osservazionali si può eliminare il paragrafo o illustrare i benefici potenziali futuri per la collettività derivanti dai dati della ricerca.*

**Siamo obbligati a dare il nostro consenso?**

Se decidete di far partecipare vostro/a figlio/a, vi sarà chiesto di firmare il consenso alla sua partecipazione e il consenso al trattamento dei suoi dati personali raccolti durante la ricerca. Il consenso può essere ritirato in ogni momento senza preavviso, senza che ciò comporti alcuna conseguenza o la necessità di doverne specificare il motivo.

**È possibile conoscere i risultati della ricerca?**

*specificare le modalità di comunicazione dei risultati*

**Chi possiamo contattare per avere ulteriori informazioni?**

Per qualsiasi informazione e chiarimento o per qualsiasi necessità potete rivolgervi ai ricercatori *indicare i nominativi*, e-mail *indirizzo e-mail*, che sono a vostra disposizione per ulteriori informazioni o chiarimenti.

*indicare nome, cognome, recapito telefonico ed e-mail del responsabile scientifico della ricerca e di un referente interno alla struttura in cui la ricerca viene svolta, se opportuno*

Vi ringraziamo per la collaborazione.



ESPRESSIONE DI CONSENSO INFORMATO
PARTECIPAZIONE ALLA RICERCA
Genitori / Tutori

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
e residente in \_\_\_\_\_ ( ) cap \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
e residente in \_\_\_\_\_ ( ) cap \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di genitore-i / tutore del minore \_\_\_\_\_,
(nome e cognome)
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

DICHIARANO

[ ] di aver ricevuto il foglio informativo per la partecipazione alla ricerca titolo della
ricerca.....
di averlo letto e di aver compreso le informazioni in esso contenute;

[ ] di aver ricevuto in forma orale dai responsabili della ricerca spiegazioni esaurienti, di
aver potuto porre tutte le domande che ha ritenuto necessarie e di aver ricevuto risposte
soddisfacenti;

[ ] di aver compreso che la partecipazione alla ricerca è volontaria e libera, che ci si
potrà ritirare in qualsiasi momento senza dover dare spiegazioni e che la partecipazione
alla ricerca non comporterà il riconoscimento di alcun vantaggio di natura economica,
diretto o indiretto;

[ ] di avere avuto sufficienti informazioni riguardo ai rischi e ai benefici implicati nella
ricerca, secondo quanto riportato nel foglio informativo.

Conseguentemente, il sottoscritto / la sottoscritta / i sottoscritti:

[ ] acconsente / acconsentono alla partecipazione alla ricerca del succitato minore.

[ ] non acconsente / non acconsentono alla partecipazione alla ricerca del succitato minore.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del genitore / tutore \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del genitore / tutore \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del responsabile della ricerca \_\_\_\_\_
per presa visione



**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

Genitori / Tutori

La presente informativa è resa ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

I dati personali, i dati sensibili e tutte le informazioni che riguardano vostro/a figlio/a, saranno utilizzati ai soli fini istituzionali della ricerca *titolo della ricerca.....*

I dati saranno raccolti e trattati nel rispetto della normativa vigente in materia: Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati; D.Lgs.196/2003, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", modificato dal D.Lgs.101/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento UE 2016/679".

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Palermo, nella persona del Magnifico Rettore in qualità di Rappresentante legale, e-mail: [rettore@unipa.it](mailto:rettore@unipa.it), PEC: [pec.@cert.unipa.it](mailto:pec.@cert.unipa.it).

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) per l'Università degli Studi di Palermo è la Prof.ssa Ilenia Tinnirello, e-mail: [dpo@unipa.it](mailto:dpo@unipa.it), PEC: [dpo@cert.unipa.it](mailto:dpo@cert.unipa.it).

Il Responsabile interno del trattamento dei dati per il riscontro all'interessato è il Direttore del Dipartimento di *denominazione struttura*, Prof./Prof.ssa *nominativo*, e-mail: *indirizzo e-mail*.

In particolare, la raccolta e il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità e del periodo di conservazione, minimizzazione dei dati (adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario), esattezza, integrità, riservatezza, responsabilizzazione, ai sensi degli artt. 5 e 6 del Regolamento UE 2016/679.

Nella vostra qualità di genitori / tutori del soggetto interessato avete i seguenti diritti, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679: il diritto di accesso ai dati personali e a tutte le informazioni (art.15), il diritto di rettifica dei dati personali inesatti o di integrazione di quelli incompleti (art.16), il diritto alla cancellazione dei dati (art.17), il diritto di limitazione di trattamento (art.18), il diritto alla portabilità dei dati (solo in formato elettronico), il diritto di opposizione al trattamento dei dati personali, compresa la profilazione (art. 21), il diritto di non essere sottoposto a processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione (art. 22).



**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

Genitori / Tutori

Avete, inoltre, il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento (art. 7, c.3), in tal caso i dati precedentemente acquisiti saranno comunque impiegati, salvo vostra espressa richiesta di distruzione (art. 17) e il diritto di proporre reclamo ad una Autorità di controllo (art. 77).

**Come saranno trattati, conservati o diffusi i dati personali raccolti di nostro/a figlio/a?**

Per la partecipazione alla ricerca sarà necessario fornire alcuni dati personali di suo/a figlio/a, quali *specificare i dati personali che verranno raccolti: le sue iniziali, il sesso, la data di nascita, etc.*

Durante la ricerca, per attuare in modo efficace i principi di protezione dei dati e tutelare i diritti degli interessati, saranno utilizzate le seguenti misure tecniche e organizzative: *specificare quali misure saranno utilizzate per garantire la riservatezza dei dati, come, ad esempio, la cifratura, la pseudonimizzazione, la presentazione dei dati in forma aggregata; spiegare in termini semplici il significato di espressioni tecniche come "pseudonimizzazione", etc.*

In fase di raccolta e conservazione dei dati, *specificare se i dati verranno distrutti o conservati alla fine della ricerca; se verranno conservati, spiegare in che modo e per quale finalità.*

In fase di presentazione dei risultati della ricerca, *specificare se i dati raccolti verranno utilizzati solo per quella ricerca o anche per altre affini.*

**I dati di nostro/a figlio/a potranno essere ceduti a terzi?**

I dati non potranno essere ceduti a terzi.

*in alternativa*

I dati potranno essere ceduti a terzi, nei limiti previsti dalla normativa vigente, per sole finalità di ricerca e con il parere positivo del Comitato di Bioetica dell'Università di Palermo.

**Siamo obbligati a dare il nostro consenso?**

Se decidete di far partecipare vostro/a figlio/a, vi sarà chiesto di firmare il consenso alla sua partecipazione e il consenso al trattamento dei suoi dati personali raccolti durante la ricerca. Il consenso può essere ritirato in ogni momento senza preavviso, senza che ciò comporti alcuna conseguenza o la necessità di doverne specificare il motivo.



**ESPRESSIONE DI CONSENSO  
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Genitori / Tutori

I dati personali, i dati sensibili e tutte le informazioni che riguardano vostro/a figlio/a, saranno utilizzati ai soli fini istituzionali della ricerca *titolo della ricerca*

In particolare, la raccolta e il trattamento dei dati personali, secondo le modalità descritte nell'allegato foglio informativo, è effettuato nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità e del periodo di conservazione, minimizzazione dei dati (adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario), esattezza, integrità, riservatezza, responsabilizzazione, ai sensi degli artt. 5 e 6 del Regolamento UE 2016/679.

Nella vostra qualità di genitori / tutori del soggetto interessato, avete i seguenti diritti, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679: il diritto di accesso ai dati personali e a tutte le informazioni (art.15), il diritto di rettifica dei dati personali inesatti o di integrazione di quelli incompleti (art.16), il diritto alla cancellazione dei dati (art.17), il diritto di limitazione di trattamento (art.18), il diritto alla portabilità dei dati (solo in formato elettronico), il diritto di opposizione al trattamento dei dati personali, compresa la profilazione (art.21), il diritto di non essere sottoposto a processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione (art.22).

Avete, inoltre, il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento (art. 7, c.3), in tal caso i dati precedentemente acquisiti saranno comunque impiegati, salvo vostra espressa richiesta di distruzione (art 17) e il diritto di proporre reclamo ad una Autorità di controllo (art. 77).

Le richieste vanno rivolte al Responsabile interno del trattamento dei dati, Direttore del Dipartimento di *denominazione struttura*, Prof./Prof.ssa *nominativo*, e-mail: *indirizzo e-mail*.

Alla luce di quanto premesso e delle informazioni che ci sono state fornite:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ ( ) cap \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ ( ) cap \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di genitore-i / tutore del minore \_\_\_\_\_,  
(nome e cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

acconsente/acconsentono al trattamento dei dati personali del succitato minore.

non acconsente/non acconsentono al trattamento dei dati personali del succitato minore.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del responsabile della ricerca \_\_\_\_\_  
per presa visione