**Formulario de consentimiento oral informado**

**Investigador/a Principal (maestrante, doctorante):** xxxxx | Universidad XXXXX

Correo electrónico

**Supervisor/a:**

Nombre | Universidad …….

XXXX@fcdarwin.org.ec

Nombre | Fundación Charles Darwin

XXXX@fcdarwin.org.ec

**Área de Ciencias**

**Proyecto:** <nombre del proyecto/investigación que se realiza>

**Objetivo:** Máximo3 líneas describiendo el objetivo específico de la investigación

**Procedimientos:** Quienes pueden participar o cuál es el grupo meta. Cuánto tiempo tomará y qué metodología se empleará (máximo 4 líneas).

**Confidencialidad:**  Su identidad e información permanecerán confidenciales y anónimas para asegurarnos de que no se revelen en los resultados de este estudio. Usted también es libre de hacer preguntas o plantear inquietudes acerca de este estudio en cualquier momento. Una vez finalizado este proyecto, todos los datos se almacenarán de forma segura en la computadora personal de XXXXXX [y serán conservados únicamente durante el tiempo necesario para cumplir con los fines para los cuales se recopilaron, según el artículo 25 y 26 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP) del Ecuador]. La información será utilizada únicamente con fines académicos.

**Remuneración:** No habrá remuneración monetaria por su participación.

**Consentimiento:** Su participación en este estudio es totalmente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento si se siente incómodo participando. Usted puede negarse a responder cualquier pregunta que no se sienta cómodo contestando. Tenga en cuenta que no hay una respuesta correcta o incorrecta: nos interesa su opinión. Si tiene alguna pregunta durante el ejercicio, por favor no dude en hacérnosla saber. Al aceptar participar en esta XXXXX está indicando su consentimiento verbal para participar; por lo tanto, no se requiere su firma. Esto no renuncia a ningún derecho legal. Se recomienda guardar esta hoja para sus registros.

**Fondos:** Esta entrevista fotográfica es financiada por xxxx, estudiante ecuatoriana de Ciencias de la Sostenibilidad en la Universidad Leuphana de Alemania, y cuenta con el apoyo del Programa de Estudios de Sostenibilidad de la Conservación de la Fundación Charles Darwin. Los datos recopilados durante este estudio se utilizarán para ilustrar las preguntas de investigación que se plantearon para este estudio y realizar una tesis de maestría. No se utilizarán para obtener beneficios económicos a través de este estudio, ya que se realiza con fines únicamente científicos y académicos.

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio o si desea que sus datos sean eliminados de los resultados, por favor de contactar a xxxxx por e-mail xxxxxxx o al 09xxxxxxx. Si tiene alguna inquietud o queja sobre sus derechos como participante de la investigación y/o experiencias mientras participa en el estudio, comuníquese con Andrea Muñoz Barriga (andrea.munoz@fcdarwin.org.ec)

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título investigación**

Al firmar este documento, confirmo que he leído y comprendido la hoja de información de la investigación y, en particular:

• Entiendo que mi participación en esta investigación incluirá una entrevista de aproximadamente 30-40 minutos.

• He podido preguntar y me han respondido mis preguntas satisfactoriamente.

• Entiendo que puedo contactar a Andrea Muñoz Barriga, supervisora de la investigación, de la Fundación Charles Darwin, al correo andrea.munoz@fcdarwin.org.ec si tengo alguna inquietud sobre la investigación o la conducta ética del proyecto.

• Entiendo que mi participación en esta investigación es voluntaria y que no recibiré una compensación económica.

• Entiendo que soy libre de retirarme en cualquier momento, sin explicación o penalidad, y que la información proporcionada hasta el momento será eliminada si así lo deseo.

• Entiendo que la investigación incluye la grabación de mi participación.

• Entiendo que este proyecto tendrá un proceso de realización de entrevistas, para estos efectos se requiere mi consentimiento y autorización de tratamiento de datos personales (nombre, apellido y edad) y sensibles (etnia y género) con finalidad de entender los valores relacionales de las/los guías naturalistas con su entorno natural en Galápagos. Una vez que las grabaciones sean transcritas, las grabaciones se eliminarán y con ella algunos datos. Los demás datos existentes serán protegidos como indica la ley,artículo 25 y 26 de la LOPDP de 2021.

• Entiendo que, al firmar esta hoja, acepto participar en el proyecto y doy mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales (nombre, apellido y edad) y sensibles (etnia y género) con finalidad de XXXX para este proyecto de investigación. El equipo de investigación no compartirá datos personales sensibles con las instituciones colaboradoras, excepto en caso de requerirse la versión anonimizada de los mismos.

• Se me ha informado que, dentro del proceso de análisis, la información y datos personales serán anonimizados y la información tendrá un tratamiento confidencial restringido a los miembros del equipo de investigación.

Fecha: …………………………………

Nombre: ……………………………….

Firma: ………………………………….