

DECLARACION INVESTIGADOR/A RESPONSABLE DE RESGUARDO DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

Fecha Declaración:

Nombre Investigador Responsable:
RUT:
Título estudio:
Facultad
Escuela:
Centro de Investigación:

En mi calidad de Investigador/a Responsable de la conducción del proyecto de la referencia, declaro que:

<ul style="list-style-type: none">●Me comprometo a resguardar la confidencialidad e identidad de los participantes, a mantener la más estricta reserva sobre el contenido de los datos, a anonimizar toda información que permita individualizarlos.●Me comprometo a eliminar dichos datos una vez que concluya la investigación.●Me comprometo a que los datos recopilados no serán utilizados para fines o estudios distintos de este proyecto.●Sólo tendrán acceso a los datos de los participantes los profesionales a mi cargo que formen parte del Equipo Investigador y que han sido autorizados por el Comité de Ética UNIACC cuyos nombres se indican en el Formulario de Solicitud de Revisión del proyecto.		
Dispongo del apropiado lugar físico en las dependencias depara mantener archivada confidencialmente la información del protocolo.		
Dicho lugar es		
Se mantendrá una copia en		
Nombre Investigador/a Responsable	RUT	Firma