

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE RICERCA
(in caso di figlio/a minorenni)

I sottoscritti (padre) _____ e (madre) _____ in qualità di
Genitori/Tutori del minore _____ iscritto presso la
Scuola/l'Istituto _____ classe _____ sezione _____

autorizzano

non autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo studio sopra indicato, e dichiarano di essere a conoscenza che:

- lo studio in questione fa parte di un progetto di ricerca di cui la dott.ssa Stefania Cella è responsabile e il cui scopo generale è l'approfondimento degli atteggiamenti e comportamenti connessi alla alimentazione e alle emozioni in età evolutiva;
- al proprio figlio/a verrà richiesto di rispondere a delle semplici domande che non hanno alcun fine diagnostico;
- il proprio figlio/a ha la possibilità di ritirarsi dalla ricerca in qualsiasi momento e per qualsiasi motivo, comunicandolo al somministratore, senza penalizzazione alcuna e ottenendo il non utilizzo dei suoi dati;
- solo le persone che conducono la ricerca potranno avere accesso ai dati del proprio figlio/a, limitatamente ai fini della loro elaborazione e alla pubblicazione a fine scientifico;
- tutti i materiali verranno conservati nel pieno rispetto della privacy e dell'anonimato (Dlgs. n. 101/2018)
- per qualsiasi domanda inerente alla ricerca potranno rivolgersi alla dott.ssa Stefania Cella, Osservatorio sui Disturbi Alimentari, Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", e-mail:
stefania.cella@unicampania.it

Data ____ / ____ / ____

Firma padre _____ **Firma madre** _____

(in caso di genitore/tutore assente o impossibilitato a firmare)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ dichiara sotto
la propria responsabilità che tale richiesta viene inoltrata anche a nome e per conto del genitore/tutore
assente _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a _____

acconsente non acconsente

al trattamento dei dati personali e sensibili raccolti nell'ambito della presente ricerca nei termini e modi indicati nei precedenti punti.

L'elaborazione dei dati raccolti nell'ambito della ricerca, la loro comunicazione a soggetti terzi e/o pubblicazione per scopi scientifici sono consentite, ma potranno avvenire soltanto dopo che i dati medesimi saranno stati resi anonimi, a cura e sotto la responsabilità diretta del responsabile della ricerca, in conformità al Decreto Legislativo n. 101/ del 10 agosto 2018 e succ. mod. e int. - "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Tutti i ricercatori coinvolti nella raccolta dati sono vincolati alla segretezza sull'identità dei partecipanti, ai sensi dell'art. 4 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, è garantito il diritto alla riservatezza, alla non riconoscibilità e all'anonimato.

Data ____/____/____

Firma _____