**ANEXO VII. Documento de firma del consentimiento para el sujeto (general), incluyendo revocación del consentimiento.**

**Declaración de consentimiento del participante**

Yo…… …… (Nombre y apellidos manuscritos por el participante)

He leído esta hoja de información y he tenido tiempo suficiente para considerar mi decisión.

Me han dado la oportunidad de formular preguntas y todas ellas se han respondido satisfactoriamente.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio:

1º Cuando quiera
2º Sin tener que dar explicaciones.
3º Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio y doy mi consentimiento para el acceso y utilización de mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información.

He recibido una copia de este documento.

Firma del participante Fecha (manuscrito por el participante)

Firma del investigador Fecha (manuscrito por el investigador)

**REVOCACION DEL CONSENTIMIENTO**

Yo, D/Dña revoco el consentimiento prestado en fecha y no deseo continuar participando en el estudio "xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx".

Firma del paciente: Firma del investigador:

Fecha: Fecha: