ANEXO 1

# DECLARACIÓN RESPONSABLE

**Estudio retrospectivo con revisión de historias clínicas sin consentimiento informado.**

D. …………………………………………., como investigador principal (IP) del proyecto/estudio titulado “…………………………………………………………………………………………………………..”, hace constar que:

1. Se trata de un estudio retrospectivo con revisión de historias clínicas.
2. El proyecto/estudio se considera de interés general.
3. Para la revisión de los datos clínicos se ha optado por la opción
	* A, solicitando la base de datos seudonimizada
	* B, solicitando el acceso seudonimizado al CUN
4. Los datos requeridos se han limitado al mínimo imprescindible para los objetivos del estudio.
5. Soy consciente de que únicamente se me remitirán datos de pacientes que no se hayan opuesto de forma expresa para que sus datos sean utilizados con fines de investigación (vigente en sistema CUN a partir de mayo 2018, visible en hoja de filiación).
6. El equipo investigador se compromete a no reidentificar a los pacientes.
7. El equipo investigador se compromete a mantener en todo momento los principios de confidencialidad, al cumplimiento de lo establecido en la legislación vigente de protección de datos de carácter personal durante el estudio y la posible publicación de sus resultados.

En Pamplona a ……….., de ………………….., de 202\_

Firma Investigador (IP)