



Formulario de Consentimiento

1. Acepto participar voluntariamente en esta grabación.
2. Acepto que los datos de esta grabación sean utilizados con finalidad investigadora por estudiantes e investigadores del *Departamento de Lengua Española* de la Universidad de Santiago de Compostela.
3. Acepto que la grabación pueda transcribirse y usarse para los propósitos académicos especificados en la página 2 de este documento.
4. Entiendo que tengo el derecho de escuchar, editar o suprimir cualquier porción de la grabación.
5. Entiendo que con el fin de ayudar a preservar el anonimato en las muestras editadas se suprimirán u ocultarán mi nombre y apellidos, así como cualquier otra información que pudiese identificarme a mí o a otros hablantes.
6. Acepto que el Departamento de Lengua Española de la Universidad de Santiago de Compostela pueda facilitar estas grabaciones y transcripciones, o porciones de las mismas, a estudiantes e investigadores que no pertenezcan a dicha universidad con propósitos exclusivamente académicos e investigadores y cumpliendo el compromiso de anonimato arriba indicado.

Nombre _____ Fecha _____

Firma

Fdo.: Victoria Vázquez Rozas
Coordinadora de la investigación

Fecha

1. Las grabaciones podrán ser utilizadas en proyectos de investigación por miembros del Departamento de Lengua española de la Universidad de Santiago de Compostela.

2. Las grabaciones podrán ser utilizadas en publicaciones científicas.

3. Los archivos sonoros y las transcripciones podrán ser introducidas en un archivo con el fin de poder ser utilizadas en el futuro y/o por otros investigadores.

4. Las grabaciones podrán ser mostradas en encuentros científicos, congresos, seminarios y simposios.

5. Las grabaciones podrán ser mostradas en clase a los estudiantes.

He leído la descripción y doy mi consentimiento para el uso de las grabaciones tal y como se indica más arriba.

Fecha _____

Firma _____