**DECLARACION DE CONFLICTOS DE INTERÉS EN INVESTIGACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS**

*Señor investigador, tenga presente que este formato debe ser diligenciado y firmado por todos los investigadores que participen en el proyecto de investigación y que tengan vinculación con las empresas del grupo Keralty. En el caso de que sean más de 5 personas favor adicionar las filas que requieran en las tablas respectivas sin modificar la configuración de las mismas.*

Las actividades que pueden generar conflicto de intereses son aquellas en las que el juicio profesional sobre un interés primario, como la seguridad de los pacientes o la validez de la investigación, puede estar afectado por otro interés secundario, como el beneficio financiero, promoción personal o profesional.

* **Conflicto de interés financiero:** Existe cuando el individuo tiene participación en una institución de educación superior, centros de investigación, empresa del sector salud, organización y/o equivalente, entre otros, que se relaciona directamente (como socio, accionista, propietario, empleado) o indirectamente (como proveedor, asesor o consultor) con las actividades para las cuales fue convocado o requerido.
* **Conflicto de interés intelectual:** Surge cuando se tiene un interés intelectual, académico o científico en un tema en particular. La declaración de este tipo de intereses es indispensable para proteger la calidad y objetividad del trabajo científico y su desempeño.
* **Conflicto de interés de pertenencia:** Tiene que ver con los derechos de propiedad intelectual o industrial, así como de patentes que estén directamente relacionados con las temáticas o actividades a abordar.
* **Conflicto de interés familiar:** Aparece cuando alguno de los familiares hasta cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, primero civil, o quien esté ligado por matrimonio o unión permanente, estén relacionados de manera directa o indirecta en los aspectos financiero, intelectual, de pertenencia con las actividades y temáticas a desarrollar.

|  |  |
| --- | --- |
| **Consanguinidad** | |
| 1er. grado | Padres e hijos |
| 2º. grado | Abuelos, nietos y hermanos |
| 3er. grado | Bisabuelos, bisnietos, tíos y sobrinos |
| 4º. grado | Tatarabuelos, tataranietos, primos y sobrinos nietos |
| **Afinidad** | |
| 1er. grado | Suegros e hijos del cónyuge |
| 2º. grado | Abuelos, nietos del cónyuge y cuñados |
| **Civil** | |
| 1º. civil | Hijos adoptivos, padres adoptantes |

De acuerdo con lo anterior a continuación, cada uno de los investigadores que participamos en el ***proyecto denominado*** (incluir el título exacto del proyecto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­, declaramos aquellas situaciones que se pudieron haber presentado durante ***el último año*** y que podrían afectar las actuaciones del equipo de investigación dentro del mismo, teniendo en cuenta el rol/cargo desempeñado:

| **Nombre completo** | **Cargo/Rol** | **Tipo de conflicto de interés** | | | | | **Descripción conflicto de interés**  (Diligenciar si su respuesta es afirmativa, en caso contrario, colocar NA (no aplica) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Financiero | Si |  | No |  |  |
| Intelectual | Si |  | No |  |
| Pertenencia | Si |  | No |  |
| Familiar | Si |  | No |  |
| Otro | Si |  | No |  |
| ¿Cuál? | | | | |
|  |  | Financiero | Si |  | No |  |  |
| Intelectual | Si |  | No |  |
| Pertenencia | Si |  | No |  |
| Familiar | Si |  | No |  |
| Otro | Si |  | No |  |
| ¿Cuál? | | | | |
|  |  | Financiero | Si |  | No |  |  |
| Intelectual | Si |  | No |  |
| Pertenencia | Si |  | No |  |
| Familiar | Si |  | No |  |
| Otro | Si |  | No |  |
| ¿Cuál? | | | | |
|  |  | Financiero | Si |  | No |  |  |
| Intelectual | Si |  | No |  |
| Pertenencia | Si |  | No |  |
| Familiar | Si |  | No |  |
| Otro | Si |  | No |  |
| ¿Cuál? | | | | |
|  |  | Financiero | Si |  | No |  |  |
| Intelectual | Si |  | No |  |
| Pertenencia | Si |  | No |  |
| Familiar | Si |  | No |  |
| Otro | Si |  | No |  |
| ¿Cuál? | | | | |

Así mismo, autorizamos de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada a la Fundación Universitaria Sanitas, a recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer para todos sus procesos de investigación, de la información consignada en las bases de datos, formatos o anexos y demás archivos institucionales de la misma, en el marco de los trámites de sometimiento, evaluación, aprobación, seguimiento y cierre de sus proyectos de investigación, así como de la totalidad de los datos relacionados con las actividades de investigación que llegare a desarrollar como investigador de la Fundación Universitaria Sanitas o de cualquiera de las empresas del grupo empresarial Keralty.

Así mismo declaramos que conocemos y aceptamos que el tratamiento de mis datos personales se dará conforme a lo establecido en las Políticas de Tratamiento de Información de la Fundación Universitaria Sanitas, que se encuentran publicadas en la página web de esta, bajo el entendido que dicha información también estará sujeta a la protección establecida en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y las demás las normas que los modifiquen adicionen o complementen.

Fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Identificación** | **Empresa de Keralty a la que está vinculado** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |