



Formulario de Consentimiento de Colección de Historias

Nota importante antes de adaptar esta plantilla: Esta plantilla está destinada a ayudar a las organizaciones a desarrollar un proceso para obtener el consentimiento informado. Este documento no es todo lo que abarca y debe ser adaptado y completado por los tomadores de decisiones en su organización en consulta con un abogado con licencia, según corresponda. Un ejemplo de una consideración no incluida en esta plantilla pero posiblemente importante: El narrador debe ser mayor de 18 años de edad y debe tener plena capacidad para entender lo que está consintiendo. Si no, el consentimiento debe obtenerse de un representante autorizado del narrador para garantizar que el consentimiento es válido.

[Nombre de la organización] está recopilando historias de miembros de la comunidad que quieren compartir sus experiencias con una audiencia más grande. Estas historias se utilizarán para inspirar a otros miembros de la comunidad en sus propios viajes, reconocer el arduo trabajo que se necesita para apoyar a todos nuestros vecinos, y atraer más fondos para asegurar que continuemos brindando servicios valiosos en nuestra comunidad. Estamos pidiendo permiso para compartir su historia en [tipo de formato es decir, escrito] en nuestro [sitio web, redes sociales, boletines e informes públicos]. Las notas o plantillas utilizadas se eliminarán después de que tu historia sea pulida y finalizada. Los únicos documentos conservados serán su historia en su forma final y este formulario de consentimiento firmado. Esto es completamente voluntario, y usted puede retirar su consentimiento en cualquier momento.



☐ Se me ha informado de que este es un proceso voluntario y doy mi pleno consentimiento para participar.

☐ No comparta mi historia en los siguientes formatos (marque con un círculo los que no desee):

Boletín | Informe de Fin de Año | Sito Web | Redes Sociales

Hablado en Eventos | Posters o Volantes

☐ Me gustaría presentar una historia anónima. (Circule Uno)

Si | No

☐ Doy mi consentimiento para que se utilice una fuente de IA confiable para transcribir mi entrevista, si es necesario. (Circule Uno)

Si | No

☐ Doy mi consentimiento para compartir una foto con esta historia. (Circule uno)

No Foto | Foto Anónima (no cara) | Foto Identificada (cara)

Nombre: _____ Alias (opcional): _____ Pronombres: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Información de contacto (Si es necesario un seguimiento):

Nombre del Personal: _____

Firma: _____ Fecha: _____

☐ Afirmo que he leído la declaración de consentimiento completo y he completado correctamente la información anterior a petición del narrador.