

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA**

Don/Doña.....con

DNI....., manifiesta haber participado en el estudio de la Satisfacción Laboral de los Profesionales de Enfermería en las Unidades de Gestión Clínicas voluntariamente, aceptando el anonimato y la confidencialidad de las respuestas. La única persona que tendrá acceso a la base de datos completa es la investigadora principal, siendo la responsable del cumplimiento de la confidencialidad de los datos según la Ley 15/99 de Protección de Datos.

Sevilla        de        de 2011

Firma del participante