**Termo de Compromisso do Pesquisador para Utilização de Dados e Preservação do Material com Informações sobre os Sujeitos**

A Unimed Fortaleza é responsável por manter a confidencialidade e sigilo das informações pessoais por ela tratadas. A entrada em vigor da Lei 13.709/18, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, reforçou mais ainda essas. Assim, no cenário apresentado e, por estarmos diante de uma atividade voltada para o âmbito da pesquisa científica, faz-se necessário observar algumas regras relacionadas à privacidade e à proteção de dados pessoais aplicadas às instituições/órgãos de estudos e pesquisas, tendo como premissa os comprometimentos e as regras abaixo indicadas:

**Título do projeto**: **Pesquisador responsável: Instituição/Departamento: Telefone para contato: Local da coleta de dados**:

Eu, (coloque o nome do pesquisador principal), pesquisador responsável pelo Projeto de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado(a) à instituição/órgão de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ junto aos demais pesquisadores XXXX (citar nome de todos os pesquisadores incluindo orientador/co-orientador do trabalho acadêmico), declaro(amos) que:

1) a instituição da qual faço parte enquadra-se na definição de órgão de pesquisa descrita no art. 5º, inciso XVIII da LGPD, visto que são considerados órgãos de pesquisa, conforme o mencionado dispositivo legal, os órgãos ou entidades da administração pública direta ou indireta ou pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos legalmente constituída sob as leis brasileiras, com sede e foro no País, que inclua em sua missão institucional ou em seu objetivo social ou estatutário a pesquisa básica ou aplicada de caráter histórico, científico, tecnológico ou estatístico;

2) estou(amos) ciente(s) e assumo(imos) o compromisso de ter total conhecimento do conteúdo do referido projeto e a cumprir todos os Termos das Diretrizes e Normas Regulamentadoras de Pesquisa Envolvendo Seres Humanos, especialmente as Resoluções 466/12 e 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde do Ministério da Saúde e complementares, bem como as demais regulamentações referentes ao assunto e a legislação de proteção de dados pessoais e privacidade aplicadas no âmbito dos estudos e pesquisas científicas realizadas por órgãos de pesquisas definidos no artigo 5º, inciso XVIII da LGPD;

3) assumo(imos) o compromisso de manter(mos) a confidencialidade e sigilo dos dados obtidos, bem como a privacidade e a proteção de seus conteúdos e dos participantes da pesquisa. Não repassaremos os dados coletados em sua íntegra, ou parte dele, a pessoas não envolvidas na equipe da pesquisa;

4) todos os dados e materiais obtidos no desenvolvimento do estudo proposto serão utilizados apenas para atingir o(s) objetivo(s) previsto(s) nesta pesquisa e não serão utilizados para outras pesquisas sem o devido consentimento explícito dos participantes e apreciação prévia do CEP;

5) os materiais e os dados obtidos ao final da pesquisa serão arquivados sob a responsabilidade indelegágel e intransferível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pelo prazo de XXXXXXXXXXX, que também será responsável pelo descarte dos materiais e dados, após o período indicado;

6) assumo(imos) o compromisso de realizar a publicização anônima dos resultados da pesquisa somente para fins científicos, com apresentação em eventos relacionados à área da saúde de interesse do tema ou em jornais científicos, respeitando sempre a privacidade, a proteção dos dados pessoais e os direitos individuais dos participantes da pesquisa;

7) comunicarei(mos) ao Comitê de Ética em Pesquisa do Centro de Estudos do Hospital, os resultados do estudo por meio de relatórios parciais e relatório final, como também, quaisquer alterações, suspensão ou o encerramento da pesquisa por meio de emendas e notificações apresentando as devidas justificativas;

8) o Comitê de Ética em Pesquisa do Centro de Estudos do Hospital será imediatamente comunicado se ocorrem efeitos adversos, resultantes desta pesquisa, com o voluntário;

Este projeto de pesquisa foi revisado e aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Unimed Fortaleza em \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Fortaleza ( CE ), .............de ............................de 20......

.........................................................................

[Nome (ou carimbo), CI, Registro Profissional (se houver) e assinatura do pesquisador responsável]