REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

DO RIO GRANDE DO NORTE

**AUTORIZAÇÃO/DECLARAÇÃO DO CONTROLADOR DE BANCO DE DADOS**

Projeto de Pesquisa: [título]

Instituição proponente: [nome da instituição]

Pesquisador(a) responsável: [nome do(a) pesquisador(a) responsável]

Nos termos das disposições legais e regulamentares concernentes à ética em pesquisa, eu, abaixo assinado, na qualidade de **controlador do banco de dados** da(o) [nome da instituição e setor responsável a quem pertence o banco de dados], autorizo o uso dos dados constantes no banco de dados referente à especificação abaixo mencionada (item 2) para a pesquisa supracitada, nos limites do projeto aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos, mediante as seguintes condições e declarações:

1. Autorizo formalmente o uso dos dados do referido banco de dados para a pesquisa mencionada acima, nos termos e limites aqui estabelecidos.
2. Declaro que os dados que serão disponibilizados para a pesquisa são os seguintes: [especificar].
3. Declaro que os dados foram obtidos a partir de [descrever o contexto original de como esses dados foram obtidos].
4. Declaro que a instituição a que pertence o banco de dados anuiu com esta cessão/utilização dos dados para o projeto acima referenciado, nos termos do documento institucional – Carta de Anuência ou Folha de Rosto – que acompanhará esta autorização na submissão do protocolo de pesquisa.
5. Declaro que os dados a serem disponibilizados serão anonimizados ou submetidos a técnicas que impeçam a identificação dos indivíduos, sempre que pertinente, antes de sua disponibilização ao(à) pesquisador(a), ou, se mantida a identificação dos dados por justificativa aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa, comprometo-me a adotar todas as salvaguardas técnicas, administrativas e de segurança previstas no protocolo e na legislação aplicável.

Esta autorização está condicionada à aprovação prévia da pesquisa acima citada pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos e ao cumprimento das determinações legais e regulamentares. O descumprimento desses condicionamentos assegura-me o direito de retirar a autorização.

Cidade/Estado, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Controlador do Banco de Dados