REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

DO RIO GRANDE DO NORTE

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Eu, [**nome do pesquisador responsável]** e meu orientando/a ou orientador/a [**nome do orientando/a ou do/a orientador/a**] ou minha equipe composta por [**citar o nome de todos os assistentes de pesquisa**], comprometo-me [ou comprometemo-nos] a guardar sigilo absoluto sobre os dados [**realizar a descrição dos dados: proveniente de aplicação de instrumento de coleta de dados e/ou utilização de banco de dados já constituído, especificar**] e a privacidade de seus conteúdos, como preconiza a Resolução n. 510/2016 [ou Resolução CNS n. 466/2012, e/ou ainda, se houver a constituição ou utilização de banco de dados, citar a Resolução CNS n. 738/2024], e suas complementares, bem como a Lei n. 13.709/2018 (LGPD), os quais serão utilizados para o desenvolvimento da pesquisa intitulada [**título da pesquisa]**, durante e após a conclusão.

Entendo [Entendemos] que a integridade das informações, a garantia da confidencialidade dos dados e a privacidade dos indivíduos que terão suas informações disponibilizadas e/ou acessadas estão sob minha [nossa] responsabilidade e declaro [declaramos] que não repassarei [repassaremos] os dados coletados ou o banco de dados em sua íntegra, ou parte dele, a pessoas não envolvidas na equipe da pesquisa.

Estou [Estamos] ciente[s] do direito do participante da pesquisa a solicitar indenização por dano causado pela pesquisa nos termos da Resolução CNS n. 510/2016 [ou Resolução CNS n. 466/2012, e/ou, se for o caso, da Resolução CNS n. 738/2024].

Me [Nos] comprometo [comprometemos] a codificar os dados de identificação do participante durante a utilização do instrumento de coleta de dados, bem como os dados de identificação serão coletados e transcritos de forma codificada para a planilha/registro de trabalho, a fim de aumentar a confidencialidade e assegurar o anonimato do participante da pesquisa.

Asseguro [Asseguramos] que os dados coletados serão utilizados exclusivamente para a execução da pesquisa em questão e serão guardados por um período mínimo de cinco anos, sob a responsabilidade do[a] pesquisador[a] coordenador[a] da pesquisa. Todo e qualquer outro uso que venha a ser planejado, será objeto de novo projeto de pesquisa, que será submetido à nova apreciação pelo Sistema CEP/Conep.

Asseguro [Asseguramos], ainda, que as informações geradas somente serão divulgadas de forma anônima, não sendo usadas quaisquer indicações que possam identificar os participantes da pesquisa.

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

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

Nome e CPF do Pesquisador(a) Responsável

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

Nome e CPF do(a) orientando(a) e/ou orientador(a) – (se necessário)

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

Nome e CPF do(s) membro(s) da equipe de pesquisa – (se necessário)