**TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE DADOS EM ARQUIVO**

**Título do projeto:**

**Pesquisador Responsável:**

**Pesquisador (es) colaborador (es):**

**Campo de estudo / local de coleta de dados:**

**CNPJ do local:**

**Tipo de documento autorizado para uso em pesquisa:**

 O(s) pesquisador (es) do projeto acima identificado(s) assume(m) o compromisso de:

1. Preservar a privacidade dos participantes de pesquisa e dados coletados.

2. Preservar as informações que serão utilizadas única e exclusivamente para a execução do projeto em questão.

3. Detalhar no projeto quais informações serão retiradas dos prontuários, relatórios ou demais documentos que envolvam as fontes secundárias

4. Divulgar as informações somente de forma anônima, não sendo usadas iniciais ou quaisquer outras indicações que possam identificar o participante da pesquisa.

5. Recolher documento de autorização do responsável pelo armazenamento das informações em forma de dados.

6. Respeitar todas as normas das Resoluções CNS 466/12, 510/16 e suas complementares, bem como a Norma Operacional CNS 001/2013 na execução deste projeto.

Toledo-PR, dia de mês de ano.

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

Profa. Dra. [inserir o nome do professor responsável]

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

Acadêmica [inserir o nome do acadêmico]

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

[Coparticipante da pesquisa]