##### Termo de Confidencialidade e Sigilo

Eu **(NOME DO PESQUISADOR),** responsável pelo projeto de pesquisa intitulado **(TITULO DA PESQUISA)**, declaro cumprir com todas as implicações abaixo:

**Declaro:**

1. Que o acesso aos dados registrados em prontuário de pacientes (OBS: caso os dados coletados não sejam prontuário de pacientes o pesquisador deverá alterar.***Esta informação deve ser removida antes de salvar o documento***) ou em bases de dados para fins da pesquisa cientifica será feito somente após aprovação do projeto de pesquisa pelo Comitê de Ética;
2. Que o acesso aos dados será supervisionado por uma pessoa que esteja plenamente informada sobre as exigências de confiabilidade;
3. Meu compromisso com a privacidade e a confidencialidade dos dados utilizados preservando integralmente o anonimato e a imagem do participante, bem como a sua não estigmatização;
4. Não utilizar as informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades, inclusive em termos de autoestima, de prestígio e/ou econômico-financeiro;
5. Que o pesquisador responsável estabeleceu salvaguardar e assegurar a confidencialidades dos dados de pesquisa;
6. Que os dados obtidos na pesquisa serão usados exclusivamente para finalidade prevista no protocolo;
7. Que os dados obtidos na pesquisa somente serão utilizados para o projeto vinculado, os quais serão mantidos em sigilo, em conformidade com o que prevê os termos da resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde, assino este termo para salvaguardar seus direitos.

**Nome do Pesquisador Responsável:**

**Campus Universitário da UFJF**

**Faculdade/Departamento/Instituto:**

**CEP: 36036-900**

**Fone:**

**E-mail:**

Juiz de Fora \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

**Assinatura**

Nome do pesquisador responsável