

Termo de Compromisso de Utilização de Dados (TCUD)

Obs: adeque este termo às especificidades da sua pesquisa.

Eu, **(nome do pesquisador/aluno)**, da Escola Nacional de Saúde Pública/Fiocruz, **do curso de...../do departamento XXX**, no âmbito do projeto de pesquisa intitulado “_____”, comprometo-me com a utilização dos dados contidos no **(nome do banco de dados de acesso restrito)**, a fim de obtenção dos objetivos previstos, e somente após receber a aprovação do sistema CEP-CONEP.

Comprometo-me a manter a confidencialidade dos dados coletados nos **(arquivos/prontuários/banco)**, bem como com a privacidade de seus conteúdos.

Esclareço que os dados a serem coletados se referem a **(descrever de forma geral)**, no período de ___/___/___ a ___/___/___.

Declaro entender que é minha a responsabilidade de cuidar da integridade das informações e de garantir a confidencialidade dos dados e a privacidade dos indivíduos que terão suas informações acessadas.

Também é minha a responsabilidade de não repassar os dados coletados ou o banco de dados em sua íntegra, ou parte dele, à pessoas não envolvidas na equipe da pesquisa.

Por fim, comprometo-me com a guarda, cuidado e utilização das informações apenas para cumprimento dos objetivos previstos nesta pesquisa aqui referida. Qualquer outra pesquisa em que eu precise coletar informações serão submetidas a apreciação do CEP/INI PARA O PPG PROFISSIONAL DE FARMANGUINHOS.

Local, data.

Assinatura do pesquisador responsável