**TERMO DE COMPROMISSO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS (TCUD)**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

O Termo de Compromisso de Utilização de Dados (TCUD) é obrigatório para pesquisa que utilizará informações de banco de dados, exceto se os bancos de dados já são de acesso público (dados agregados e de acesso livre segundo a Lei 12527/2011 de acesso à informação).

Todos os (as) pesquisadores (as) que terão acesso a esses dados, mesmo que anonimizados, deverão informar o seu nome e registro de identidade (CPF ou documento utilizado para identificar pesquisador estrangeiro), e assinar este termo. Será vedado o acesso de pessoas aos dados de pesquisa cujo nome e assinatura não constem neste documento.

Uma via deste termo deve ser entregue à Instituição cedente dos dados e a outra deve ser submetida pelo pesquisador responsável à Plataforma Brasil para o devido arquivamento.

A instituição cedente dos dados deve fornecer uma carta de anuência de acesso ao banco de dados a ser submetida à Plataforma Brasil ou assinar a última página deste termo (“AUTORIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO CONTROLADORA DOS DADOS”).

**Atenção**: Um dado só é considerado anonimizado quando ele perdeu definitivamente a possibilidade de identificar uma pessoa natural.

**TERMO DE COMPROMISSO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS (TCUD)**

Título do Projeto de Pesquisa: inserir a informação

Nome do Pesquisador Responsável: inserir a informação

Nome da Instituição cedente dos dados: inserir a informação

**IDENTIFICAÇÃO DOS MEMBROS DO GRUPO DE PESQUISA QUE TERÃO ACESSO AOS DADOS**

Nome completo: Documento de identificação civil:

(completar) (completar)

(completar) (completar)

(completar) (completar)

(completar) (completar)

(completar) (completar)

(completar) (completar)

**DESCRIÇÃO DOS DADOS**

Os dados que serão fornecidos após a aprovação do projeto de pesquisa pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos serão:

[. Citar TODOS os dados que serão utilizados e especificar o período relativo à ocorrência dos eventos, por exemplo: sexo, idade, escolaridade, diagnóstico, etc., colhidos de XX indivíduos no período entre maio de 20XX e maio de 20XX].

Os dados fornecidos serão utilizados somente neste projeto.

Informe abaixo se os dados serão enviados pela instituição cedente já anonimizados ou uma pessoa (membro da instituição cedente ou da equipe de pesquisa), será responsável pela anonimização dos dados.

Os dados serão recebidos já anonimizados ou serão anonimizados na instituição cedente dos dados.

ou

Os dados serão anonimizados por membro da equipe de pesquisa. Neste caso, um dos pesquisadores da equipe deve ser vinculado à instituição cedente dos dados.

De acordo com a resposta acima, complete um dos quadros abaixo:

Pessoa responsável pela anonimização dos dados na instituição cedente:

Nome completo Vínculo Documento de identificação civil

[completar] [completar] [completar]

Membro da equipe que fará a anonimização dos dados:

Nome completo Vínculo Documento de identificação civil

[completar] [completar] [completar]

**PROCESSO DE ANONIMIZAÇÃO**

Detalhar pormenorizadamente como será feita a anonimização uma vez cedido o banco de dados, inclusive das imagens que eventualmente sejam utilizadas.

Citar quais dados serão excluídos.

**Atenção:** com exceção do (a) pesquisador (a) ligado (a) à instituição cedente e do membro da equipe de pesquisa responsável pela anonimização dos dados, os (as) demais integrantes da equipe não poderão ter acesso aos dados com identificação dos participantes.

Em caso de dúvidas, com respeito aos aspectos éticos desta pesquisa, você poderá consultar o Comitê de Ética em Pesquisa do UNISAGRADO, o qual te ajudará, orientará e explicará sobre a pesquisa:

CEP - Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humano do UNISAGRADO

Endereço: Rua Irmã Arminda 10-50, Jardim Brasil, CEP: 17011-160, Andar térreo do Bloco “G”, setor de Pós-Graduação.

Fone: (14) 2107-7340 E-mail: cep@unisagrado.edu.br

Horário de funcionamento presencial: De segunda a sexta-feira das 8h:00min às 12h:00min.

**DECLARAÇÃO DOS PESQUISADORES**

Os pesquisadores envolvidos no projeto se comprometem a receber os dados anonimizados da instituição cedente ou anonimizá-los, conforme descrito no item “DESCRIÇÃO DOS DADOS E DO PROCESSO DE ANONIMIZAÇÃO”, e manter a confidencialidade, sigilo e privacidade dos mesmos como preconizado na Resolução 466/12, e suas complementares, do Conselho Nacional de Saúde.

Declaramos entender que a integridade das informações e a garantia da confidencialidade dos dados e a privacidade dos indivíduos que terão suas informações acessadas estão sob nossa responsabilidade. Também declaramos que não compartilharemos, cederemos ou disponibilizaremos, parcialmente ou integralmente, os dados recebidos ou o banco de dados a pessoas não envolvidas na equipe desta pesquisa.

Os dados aqui descritos somente serão utilizados para este projeto. Todo e qualquer outro uso que venha a ser planejado, será objeto de novo projeto de pesquisa a ser apreciado pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos.

Devido à impossibilidade de obtenção do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido de todos os participantes, assinamos esse Termo de Compromisso de Utilização de Dados para a salvaguarda dos direitos dos participantes.

Bauru, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

Nome completo (sem abreviação) Assinatura

[completar] [completar]

[completar] [completar]

[completar] [completar]

[completar] [completar]

[completar] [completar]

[completar] [completar]

**AUTORIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO CEDENTE DOS DADOS**

Declaramos, para os devidos fins que, cederemos aos pesquisadores mencionados neste termo os dados descritos no item “DESCRIÇÃO DOS DADOS E DO PROCESSO DE ANONIMIZAÇÃO, para serem utilizados nesta pesquisa.

Esta autorização está condicionada ao cumprimento pelos (as) pesquisadores (as) dos requisitos da Resolução 466/12 e suas complementares, comprometendo-se os (as) mesmos (as) a utilizar os dados dos participantes da pesquisa exclusivamente para os fins científicos específicos deste projeto, mantendo o sigilo e garantindo a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades.

Antes de iniciar a coleta de dados o (a) pesquisador (a) deverá apresentar o Parecer Consubstanciado devidamente aprovado, emitido pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos, credenciado ao Sistema CEP/CONEP.

Bauru,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

Assinatura do responsável

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

Nome do Responsável

Função da Responsável pela instituição