TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA QUESTIONÁRIO APLICADO POR MEIO DE PLATAFORMA *on line*

Eu estou sendo convidado(a) a participar do estudo **(“TÍTULO DO PROJETO”)**, com objetivo **(OBJETIVO DO PROJETO COMO CONSTA NO PROJETO ORIGINAL/PLATAFORMA BRASIL E JUSTIFICATIVA)**. A minha participação no referido estudo será **(ESCREVER DETALHADAMENTE CONFORME TIPO DE PARTICIPAÇÃO, POR EXEMPLO: RESPOSTA À QUESTIONÁRIO, ENTREVISTA, PROCEDIMENTOS INVASIVOS/OUTROS. CASO SE APLIQUE A PESQUISA, ESPEFICIFICAR QUAL O MÉTODO DE TRATAMENTO CONVENCIONAL. CASO SE APLIQUE A PESQUISA, ESPEFICIFICAR AO PARTICIPANTE A POSSIBILIDADE DE ESTAR ALOCADO NO GRUPO PLACEBO OU CONTROLE, E O DIREITO DO PARTICIPANTE EM RECEBER O MELHOR TRATAMENTO DETECTADO PELO PROTOCOLO DE PESQUISA, MESMO APÓS O ENCERRAMENTO DA PESQUISA)**. Fui informado(a) de que, da pesquisa a se realizar, posso esperar alguns benefícios, tais como: **(DESCREVER OS BENEFÍCIOS DA PESQUISA AO PARTICIPANTE/COMUNIDADE COMO CONSTA NO PROJETO ORIGINAL/PLATAFORMA BRASIL)**.Recebi, por outro lado, os esclarecimentos sobre os possíveis desconfortos e riscos decorrentes do estudo como: **(DESCREVER OS RISCOS DA PESQUISA AO PARTICIPANTE/COMUNIDADE COMO CONSTA NO PROJETO ORIGINAL/PLATAFORMA BRASIL E AS MEDIDAS QUE SERÃO TOMADAS CASO ALGUM RISCO SEJA DETECTADO. ACRESCENTAR A FORMA DE ACOMPANHAMENTO E ASSISTÊNCIA INCLUSIVE EM CASO DE ENCERRAMENTO OU INTERRUPÇÃO DA PESQUISA).**

Estou ciente de que minha privacidade será respeitada nos termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), ou seja, meu nome ou qualquer outro dado ou elemento que possa, de qualquer forma, me identificar, será mantido em sigilo. Desta forma, não receberei cópia deste documento e nem das questões em meu e-mail, pois meu e-mail não será solicitado com objetivo de manter minha identidade em sigilo. Também posso me recusar a participar do estudo ou retirar meu consentimento, assim como não responder qualquer pergunta, sem precisar justificar e por desejar sair da pesquisa, e que tal procedimento não implicará em qualquer prejuízo à minha pessoa. Para me retirar da pesquisa basta que eu saia do questionário sem clicar na palavra ENVIAR. Caso eu clique na palavra ENVIAR, minha opinião será computada como dados da pesquisa e não poderá ser retirada posteriormente pois, como o formulário não tem nenhum tipo de identificação do participante, não terá como rastrear minha resposta. Em caso de reclamação ou qualquer tipo de denúncia sobre este estudo devo ligar para o Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Brasil (11) 4858-9224 sediado a Rua Carolina Fonseca, 584, Jd. Santana, SP- Capital ou mandar um e-mail para comite.etica.sp@universidadebrasil.edu.br.

O responsável pela pesquisa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NOME DO PESQUISADOR) telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (TELEFONE), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NÚMERO DA HABILITAÇÃO PROFISSIONAL), declara que cumprirá todas as normas vigentes, em especial nos termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD) e Resolução CNS Nº466 de 2012, Ofício Circular 2/2021 de 24 de fev. 2021 e a Lei nº 14.874, de maio de 2024.

Entendendo o teor do todo aqui mencionado e compreendido a natureza e o objetivo do estudo, manifesto meu livre consentimento em participar voluntariamente, estando totalmente ciente de que não há valor econômico, a receber ou a pagar, por minha participação\*.

*Marcar uma opção.*

ACEITO

NÃO ACEITO