

TERMO DE COMPROMISSO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS (TCUD)

Eu, _____ (nome completo, endereço, telefone, e-mail institucional) pesquisador(a)/aluno(a), matrícula n. _____ [em caso de servidor/empregado] Cargo _____ da Instituição _____ [ou] (inserir nome da instituição à qual é filiado), responsável pelo projeto de pesquisa intitulado _____ (inserir título completo do projeto de pesquisa), afirmo que utilizarei as informações contidas no seguinte banco de dados do arquivo: _____ (descrever o nome do banco de dados), com objetivo de _____ (descrever o objetivo do projeto/pesquisa) somente após aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa ou pelo Conselho Nacional de Ética em pesquisa. Adotarei esse procedimento uma vez que não é possível obter o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido ou o Termo de Assentimento Livre Esclarecido dos participantes que possuem informações nesse banco de dados.

As informações contidas no banco de dados e que serão utilizadas no presente estudo são: _____ (Descrever todas as variáveis que serão extraídas do banco de dados). Terei acesso ao banco de dados no período de ____/____/____ a ____/____/____ (inserir o período em que terá acesso ao banco de dados). Armazenarei as informações extraídas do banco de dados original da seguinte forma _____ (descrever como irá armazenar os dados) por um período de _____ (descrever quantos anos o pesquisador ficará de posse das informações). Comprometo-me a excluir esse mesmo banco de dados em: ____/____/____. (Prazo máximo de cinco anos).

Declaro que sou responsável pela integridade, confidencialidade, sigilo e privacidade dos participantes que terão seus dados coletados e tratados por mim, assim como pela conduta ética científica no manejo das informações. Comprometo-me a codificar ou anonimizar o banco de dados de forma a aumentar a confidencialidade e assegurar o anonimato dos participantes, além de não repassar o banco de dados na íntegra, ou parte dele, para pessoas que não estão envolvidas no projeto de pesquisa (pessoas que não foram cadastradas na Plataforma Brasil no momento de submissão do projeto, ou inseridas posteriormente por meio de emenda).

Comprometo-me a atuar em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais ([Lei n. 13.709, de 14 de agosto de 2018](#)), que dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, bem como com a [Portaria IFSP n. 2755, de 22 de abril de 2021](#), que implementa a Política de Proteção de Dados Pessoais do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do IFSP.

Comprometo ainda que serão assegurados todos os direitos do titular dos dados. Tenho ciência do que consta nos artigos 17 e 18 da LGPD, onde são asseguradas a titularidade dos dados pessoais, garantidos os direitos fundamentais de liberdade, de intimidade e de privacidade. Podendo os titulares de dados requerer informações sobre tratamento, correção, anonimização, bloqueio e eliminação. Informarei ao [encarregado de dados da Instituição](#) qualquer(qualsquer) incidente(s) possível(is) vazamentos de dados. Informarei ainda ao operador, encarregado e ao controlador de dados eventuais procedimentos não discriminados acima no tratamento dos dados.

Declaro ter ciência de que os dados solicitados para pesquisa devem atender o Item IV do art. 7º da Lei n. 13.709, de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, garantindo-se a anonimização dos dados pessoais sempre que possível e que, em hipótese alguma, serão divulgadas informações dos dados pessoais que possibilite identificar as amostras dos experimentos realizados nesta pesquisa, exceto casos específicos em que há anuência de todos os titulares de dados pessoais para sua divulgação e que neste documento também conste os fins que essa divulgação ocorrerá.

Declaro que quando a utilização de dados tiver por objeto a área de Saúde Pública estou ciente sobre o art. 13º desta mesma Lei, em que os dados podem apenas ser tratados exclusivamente dentro do órgão e estritamente para finalidade de realizada e não sendo permitida a transferência de dados a terceiros em circunstância alguma.

Por fim, me responsabilizo pela guarda, cuidado e utilização das informações descritas acima e qualquer alteração nos protocolos de pesquisa serão informadas ao [Comitê de Ética em Pesquisa](#).

Local e Data.

(assinatura do pesquisador/operador de dados)

Diretor Técnico
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA
Santa Casa São Carlos
Telefone: (16) 3509-1305
E-mail: cep@santacasa.saocarlos.com.br