TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Dados de Identificação

Título do Projeto : Hobbies e Atividades Locais – Aplicativo para descoberta e engajamento em
hobbies e atividades locais
Pesquisador Responsável:
Instituição a que pertence o Pesquisador Responsável: Universidade Federal Fluminense (UFF)
- Curso de Sistemas de Informação
Telefones para contato do Pesquisador: ()
E-mail para contato:
Nome do Participante:
Responsável legal (quando for o caso):

Convite à participação

O(A) Sr.(a) está sendo convidado(a) a participar do projeto de pesquisa "Hobbies e Atividades Locais – Aplicativo para descoberta e engajamento em atividades locais", de responsabilidade do pesquisador [nome do pesquisador].

Justificativas e objetivos

Muitas pessoas têm dificuldade em descobrir atividades de lazer em suas cidades, por falta de informações centralizadas e acessíveis. O objetivo desta pesquisa é compreender como os usuários descobrem, escolhem e participam de hobbies e atividades locais, identificando barreiras e oportunidades para apoiar o design de uma solução digital (aplicativo/site).

Procedimentos

- Participação em entrevista semiestruturada com duração por volta de 15 minutos, podendo ser presencial ou online.
- As entrevistas abordarão temas como: hobbies praticados, formas atuais de descoberta de atividades e expectativas em relação a uma ferramenta digital.
- Com autorização, a entrevista poderá ser **gravada em áudio** para análise posterior e será destruído após a coleta de dados..

Desconfortos e riscos

Não há riscos físicos. Pode haver um pequeno desconforto em compartilhar informações pessoais. O(a) participante poderá **não responder** a qualquer pergunta ou encerrar a participação a qualquer momento, sem prejuízos.

Benefícios esperados

O participante não terá benefício financeiro direto, mas sua contribuição ajudará a desenvolver uma solução que pode facilitar a descoberta e participação em atividades de lazer, beneficiando a comunidade em geral.

Confidencialidade e privacidade

Todos os dados coletados serão utilizados apenas para fins acadêmicos. Os resultados poderão ser publicados em trabalhos científicos e apresentações, mas sem identificar os participantes.

Voluntariedade e retirada do consentimento

A participação é voluntária, podendo ser interrompida a qualquer momento, sem qualquer penalidade ou prejuízo.

Contato em caso de dúvidas

(Testemunha 2 – quando for o caso)

• **Pesquisador(es):** [Nome(s) – e-mail – telefone]

Declaração de consentimento	
Eu,	, declaro ter sido informado(a) sobre os
objetivos e procedimentos desta peso	quisa e concordo em participar voluntariamente .
Ou	
Eu,	, responsável legal por
	, declaro ter sido informado(a) e concordo com a
participação no projeto acima descri	to.
Niterói, de de _	
(Assinatura do participante ou respon	
(Assinatura do pesquisador responsá	vel)
(Testemunha 1 – quando for o caso)	