**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA USO DE INFORMAÇÕES E DEPOIMENTOS**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que, ao assinar este termo, consinto e autorizo, de forma livre e esclarecida, o uso de informações e depoimentos fornecidos por meio de um questionário referente à minha experiência no projeto acadêmico **Newston Jornal** da Universidade Estadual de Maringá (UEM).

Compreendo que as respostas fornecidas serão utilizadas exclusivamente para fins científicos e acadêmicos, incluindo publicações em livros, artigos, apresentações em slides, e materiais didáticos destinados a estudos e compartilhamento de conhecimento. Estou ciente de que minhas respostas contribuirão para o desenvolvimento de conteúdos acadêmicos e científicos, para apresentação em eventos e elaboração de materiais visuais para contextos educacionais.

Declaro estar ciente de que o estudo está em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD), que assegura a proteção, segurança e sigilo de meus dados pessoais. A pesquisa seguirá a Constituição Federal de 1988, que garante o direito à privacidade e à liberdade de expressão, bem como o Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/2002), que resguarda os direitos de personalidade.

Concordo que meus dados de identificação serão mantidos em sigilo e utilizados apenas para registro interno da pesquisa, assegurando que minhas respostas sejam tratadas de maneira confidencial e anônima nos resultados apresentados. Compreendo também que esta autorização é dada de forma voluntária e poderá ser revogada a qualquer momento, sem prejuízo para mim, exceto quanto aos dados já publicados em estudos finalizados.

Por meio deste termo, declaro ter sido devidamente informado(a) sobre os objetivos e a natureza do projeto **Newston Jornal** e concedo o consentimento para a utilização de minhas respostas conforme especificado.

**Local e Data:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

**Assinatura do Participante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Responsável pelo Projeto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_