

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE IMAGEM E SOM DE VOZ PARA FINS DE PESQUISA

Autorizo a utilização da minha imagem e som de voz, na qualidade de entrevistado(a) na pesquisa intitulada “Avaliação de impacto das pesquisas sobre Doenças Tropicais Negligenciadas no Brasil”, sob responsabilidade de Gabriela Bardelini Tavares Melo, aluna de doutorado do Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde (PPGCTS) da Universidade de Brasília – Faculdade de Ceilândia, sob orientação de Marcos Takashi Obara e coorientação de Antonia de Jesus Angulo Tuesta, ambos professores da Universidade de Brasília.

Minha imagem e som de voz podem ser utilizadas apenas para análise por parte da equipe da pesquisa.

Tenho ciência de que não haverá divulgação da minha imagem nem som de voz por qualquer meio de comunicação, sejam elas televisão, rádio ou internet, exceto nas atividades vinculadas ao ensino e a pesquisa explicitadas anteriormente. Tenho ciência também de que a guarda e demais procedimentos de segurança com relação às imagens e sons de voz são de responsabilidade da pesquisadora responsável, e ficarão arquivadas por um período de cinco anos. Após isso, serão destruídas.

Este documento (TCLE) foi elaborado em duas VIAS. Uma foi assinada pela pesquisadora responsável e a outra é sua. Caso concorde em participar, é importante que o (a) sr. (a) guarde uma cópia em seus arquivos.

Ao clicar na opção abaixo “Declaro que autorizo, livre e espontaneamente, o uso para fins de pesquisa, nos termos acima descritos, da minha imagem e som de voz”, o (a) Sr. (a) concorda em participar da entrevista virtual e ter sua imagem e voz gravadas para a pesquisa. Caso não concorde em participar, clique na opção “Não autorizo a utilização da minha imagem e som de voz para fins da pesquisa”.



Gabriela Bardelini Tavares Melo
Pesquisadora Responsável

Endereço: Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde. Faculdade de Ceilândia – Universidade de Brasília.

Centro Metropolitano, conjunto A, lote 01, Brasília – DF. CEP: 72220-900

E-mail: gabriela.btm@hotmail.com

Telefone: (61) 98361-3554

- ☒ Declaro que autorizo, livre e espontaneamente, o uso para fins de pesquisa, nos termos acima descritos, da minha imagem e som de voz.
- ☐ Não autorizo a utilização da minha imagem e som de voz para fins da pesquisa.