**INSTRUÇÕES**

**Termo de Compromisso de Utilização de Dados (TCUD)**

1. O Termo de Compromisso de Utilização de Dados, doravante TCUD, é obrigatório para as pesquisas que utilizam e coletam informações em banco de dados de instituições, prontuários médicos ou odontológicos, excetuando os bancos de dados de acesso público (ex: dados agregados e dados disponíveis pela Lei de acesso à informação, como aqueles disponibilizados pela Biblioteca Nacional);
2. É necessário adaptar o modelo conforme as particularidades projeto a ser apresentado, substituindo as partes em destaque e sinalizadas por anotações;
3. Todos os pesquisadores que terão acesso aos documentos do arquivo deverão informar o seu nome e seu cadastro de pessoa física (CPF), e assinar digitalmente este termo. É vedado o acesso aos documentos a pessoas cujo nome e assinatura não constarem no documento.
4. A anuência, ou modelo de carta de anuência, de acesso aos bancos de dados deve ser apresentada na submissão à Plataforma Brasil. As assinaturas dos responsáveis dos bancos de dados devem ser obrigatoriamente apresentadas na coleta de dados.
5. Uma via deste termo, após aprovado o protocolo, deve ser entregue juntamente com cópia do parecer consubstanciado do CEP à Instituição e obrigatório que uma via fique de posse do(a) pesquisador(a) responsável.
6. Este documento deverá ser elaborado em papel sem nenhum timbre institucional.
7. Todas as orientações marcadas em vermelho, inclusive estas instruções, deverão ser alteradas ou excluídas na versão final.

**Termo de Compromisso de Utilização de Dados (TCUD)**

1. **Identificação da pesquisa**

a) Título do projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Pesquisador(a) responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) CAAE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Identificação dos membros da equipe de pesquisa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  |
| **Nome completo (sem abreviação)** | **CPF** | | **Assinatura digital** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

Caso necessário, acrescentar novas linhas, de acordo com o número de membros da equipe de pesquisa.

1. **Descrição dos Dados**

Os dados a serem descritos nessa seção são dados a serem coletados somente após aprovação do projeto de pesquisa pelo Comitê de Ética. É necessário citar o objeto da coleta, por exemplo: cirurgias ortopédicas registrados no período de: (especificar o período relativo à ocorrência dos eventos, por exemplo: entre janeiro a dezembro de 2025).

Os dados obtidos na pesquisa somente serão utilizados para o projeto vinculado.

1. **Declaração dos pesquisadores**

Os pesquisadores envolvidos no projeto se comprometem a manter a confidencialidade sobre os dados coletados nos arquivos do **inserir o nome do local do banco ou instituição de coleta**, bem como a privacidade de seus conteúdos, como prescrete a [**Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012**](https://www.gov.br/conselho-nacional-de-saude/pt-br/acesso-a-informacao/sobre-o-conselho/camaras-tecnicas-e-comissoes/conep/legislacao/resolucoes/resolucao-no-466-de-12-de-dezembro-de-2012) do Conselho Nacional de Saúde, e suas normas complementares.

Declaramos entender que a integridade das informações e a garantia da confidencialidade dos dados e a privacidade dos indivíduos que terão suas informações acessadas estão sob nossa responsabilidade. Também declaramos que não repassaremos os dados coletados ou o banco de dados em sua íntegra, ou parte dele, a pessoas não envolvidas na equipe da pesquisa.

Os dados obtidos na pesquisa somente serão utilizados para este projeto. Todo e qualquer outro uso que venha a ser planejado, será objeto de novo projeto de pesquisa, que será submetido à nova apreciação por um Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos.

Devido à impossibilidade de obtenção do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido de todos os participantes, assinarei(emos) esse Termo de Consentimento de Uso de Banco de Dados, para a salvaguarda dos direitos dos participantes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Inserir nome e assinatura digital do(a) pesquisador(a) responsável

1. **Autorização da Instituição**

Declaramos para os devidos fins, que cederemos aos pesquisadores apresentados neste termo, o acesso aos dados solicitados para serem utilizados nesta pesquisa.

Esta autorização está condicionada ao cumprimento, por parte dos pesquisadores, dos requisitos da [**Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012**](https://www.gov.br/conselho-nacional-de-saude/pt-br/acesso-a-informacao/sobre-o-conselho/camaras-tecnicas-e-comissoes/conep/legislacao/resolucoes/resolucao-no-466-de-12-de-dezembro-de-2012) do Conselho Nacional de Saúde e suas normas complementares, comprometendo-se os supracitados a utilizar os dados dos participantes da pesquisa exclusivamente para os fins científicos, mantendo o sigilo e garantindo a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades.

Antes de iniciar a coleta de dados, o(s)/a(s) pesquisador/a(es/as) deverão apresentar o Parecer Consubstanciado devidamente aprovado, emitido pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da UNIJUÍ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inserir nome, assinatura digital e/ou assinatura e carimbo

do(a) responsável pela anuência da instituição