

## **Termo de Consentimento Livre e Esclarecido**

### **Sobre o que é este estudo**

Esta sessão de teste de usabilidade é parte de um estudo conduzido por Mariana Lopes, estudante de pós-graduação em Experiência do Usuário e Interação Humano-Computador da PUC-Rio, que será composto por: um questionário pré-teste (para identificação do perfil do participante), um teste de usabilidade (com o objetivo de identificar problemas de usabilidade na experiência de uso de um jogo), e um questionário pós-teste. Sua participação neste teste proporcionará informações valiosas para este estudo.

### **Seu envolvimento no estudo**

O teste terá duração entre 15-20 minutos, e durante esse tempo eu vou lhe fazer algumas perguntas sobre seu perfil e hábitos de jogo, e em seguida pedirei que você realize algumas tarefas utilizando um protótipo. Após finalizarmos o teste, também lhe farei algumas perguntas sobre como foi sua experiência. Com sua permissão, registrarei o teste em vídeo, e tomarei notas para documentar seus comentários.

### **Sua Participação é Voluntária**

Você pode fazer uma pausa ou interromper o teste a qualquer momento sem fornecer um motivo. Você também pode optar por se retirar do estudo após a sessão, contatando o pesquisador cujos dados estão especificados abaixo.

### **Como os dados da entrevista serão utilizados**

Como pesquisadora, terei acesso às gravações e/ou notas da sessão no futuro apenas para fins de consulta e estudo. Os dados coletados durante o teste podem ser usados para publicar relatórios de pesquisa que incluam seus comentários anônimos e experiências compartilhadas. Se as informações do teste forem utilizadas para qualquer finalidade, não fornecerei nenhum detalhe que permita a sua identificação pessoal por terceiros, nem usarei essas informações de qualquer forma que possa lhe prejudicar.



### **Armazenamento dos dados da sessão**

Quaisquer dados coletados durante a sessão de entrevista serão armazenados até que o conteúdo seja considerado não mais necessário para os propósitos de pesquisa descritos acima. Se você quiser retirar seu consentimento no futuro, entre em contato com a pesquisadora listada abaixo, que destruirá quaisquer dados coletados durante esta pesquisa:

Mariana Leite Motta Lopes

+5592981221044

[marianamottalopes@gmail.com](mailto:marianamottalopes@gmail.com)

### **Informações adicionais**

Em caso de dano comprovado, decorrente da participação na pesquisa realizada, você poderá exercer seu direito de solicitar indenização, segundo as Resoluções 466/12 e 510/16 do Conselho Nacional de Saúde. Nenhum valor ou benefício será oferecido aos participantes desta pesquisa, sendo todo convite aceito de forma totalmente voluntária.

### **Seu Consentimento**

Eu dou meu consentimento para (por favor, assinale tudo o que se aplica):

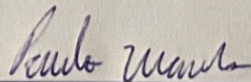
- ☒ A sessão pode ser gravada
- ☒ O pesquisador poderá ver as gravações das sessões e a documentação contendo minhas informações para fins de pesquisa e análise

### **Seu Acordo de Participação**

Concordo em participar deste estudo, e que o pesquisador colete e utilize os dados conforme os termos descritos acima. Concordo com o armazenamento de dados da sessão por parte do pesquisador. Estou ciente de que posso retirar meu consentimento a qualquer momento.

27/09/2023

Data



Assinatura