**TERMO DE COMPROMISSO DO PESQUISADOR E DA EQUIPE EXECUTORA**

Eu, ......................................., declaro estar ciente das Normas e Resoluções que norteiam a pesquisa envolvendo seres humanos e que o projeto intitulado .................................................................................. sob minha responsabilidade será desenvolvido em conformidade com as Resoluções 446/12, 510/16 e 674/2022 do Conselho Nacional de Saúde, respeitando a autonomia do indivíduo, a privacidade, a beneficência, a não maleficência, a justiça e equidade, garantindo assim o zelo das informações e o total respeito aos indivíduos pesquisados. Ainda, nestes termos, assumo o compromisso de:

- Apresentar os relatórios e/ou esclarecimentos que forem solicitados pelo Comitê de Ética da Escola de Enfermagem da Universidade Federal da Bahia (CEP EEUFBA);

- Tornar os resultados desta pesquisa públicos, quer sejam eles favoráveis ou não;

- Comunicar ao CEP EEUFBA qualquer alteração no projeto de pesquisa e encaminhar, via Plataforma Brasil, sob a forma de relatório ou notificação;

- Apresentar os resultados da pesquisa nas instituições proponente, coparticipante e ao CEP EEUFBA após o seu término, conforme exigência das Resoluções 466/12 e 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde (CNS);

- Preservar a privacidade dos participantes da pesquisa cujos dados serão coletados;

- Assegurar que as informações serão utilizadas, única e exclusivamente, para a execução do projeto em questão;

- Assegurar a confidencialidade e os cuidados para que as informações somente sejam divulgadas de forma anônima, não sendo usadas iniciais do nome ou quaisquer outras indicações que possam identificar os participantes da pesquisa;

- Manter os dados e documentos da pesquisa em arquivo, físico ou digital, armazenados em local seguro, sob sua guarda e responsabilidade, por um período mínimo de 5 (cinco) anos após o término da pesquisa;

-Não iniciar a coleta de dados até aprovação do projeto pelo CEP EEUFBA;

- Informar se o(a) orientador(a) está ciente de sua orientação no referido projeto, quando for o caso.

................................, ......de.....................de........

Nome dos membros da equipe executora Assinaturas

............................................................. ................................................................

............................................................. ................................................................

............................................................. ................................................................

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DA INSTITUIÇÃO COPARTICIPANTE**

Eu,............................................................................................................, responsável pela Instituição ......................................., declaro ter lido, conhecer e cumprir as resoluções éticas brasileiras, em especial as resoluções 466/12 e 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde (CNS). Esta instituição está ciente de suas corresponsabilidades como instituição coparticipante do presente projeto de pesquisa, intitulado.............................................................................................e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos participantes da pesquisa, dispondo de infraestrutura necessária para a segurança e bem-estar de todos.

................................, ......de.....................de .......

.............................................................................

Assinatura e carimbo do responsável institucional

**TERMO DE CONCESSÃO**

Eu,............................................................................................................, responsável pelo setor....................................... da (Instituição)..............................e consequente guarda dos documentos:(especificar).........................., autorizo o acesso aos documentos que se encontram sob minha guarda para que sejam coletados os seguintes dados: (especificar os dados a serem coletados do documento).................... Estes dados serão utilizados na execução do projeto intitulado .........................................., sob a responsabilidade do pesquisador..................... apenas com a finalidade acadêmica não comprometendo de nenhuma forma a integridade dos participantes da pesquisa os quais terão seu anonimato garantido conforme o que regulamenta a Resolução 466/12 e 674/2022 . Informo estar ciente dos objetivos do projeto de pesquisa os quais são, em linhas gerais, (informar objetivos da pesquisa) ..................................................... e dos benefícios atuais e potenciais que podem ser gerados com a execução deste trabalho que são: ...........................................................................

Declaro ainda estar ciente da Carta Circular nº. 039/2011/CONEP/CNS/GB/MS e das normas, resoluções e leis brasileiras as quais normatizam a utilização de documentos para coleta de dados, bem como da(s) justificativa(s) apresentada(s) pelos autores do presente protocolo de pesquisa para a coleta dos dados sem a obtenção do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, assinado pelo participante da pesquisa com a qual concordo.

................................, ......de.....................de.......

........................................................................

Assinatura e carimbo do responsável institucional

pela guarda dos documentos