

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

(a ser preenchido após a leitura da Ficha de Informações do Participante)

Número do Participante: ____

Rubrica para confirmar concordância: ____

Regras da participação

O objetivo e os detalhes deste estudo me foram explicados. Entendo que este estudo foi elaborado para aumentar o conhecimento científico e que todos os procedimentos éticos foram seguidos.

Li e compreendi a ficha de informações e este formulário de consentimento. _____

Tive a oportunidade de fazer perguntas sobre a minha participação. _____

Entendo que participar do projeto envolverá a gravação de áudio. _____

Entendo que as informações pessoais coletadas incluem meu nome e ocupação profissional.

Eu entendo que informações pessoais confidenciais, como opiniões políticas, podem ser coletadas durante este estudo. _____

Entendo que não tenho obrigação de participar do estudo, tenho o direito de desistir deste estudo em qualquer fase por qualquer motivo e não serei obrigado a explicar meus motivos para desistir.

Uso de informações

Entendo que todas as informações pessoais e confidenciais que forneço serão processadas de acordo com a legislação de proteção de dados e serão tratadas com estrita confidencialidade, a menos que (sob as obrigações estatutárias das agências com as quais os pesquisadores estão trabalhando), seja considerado que a confidencialidade terá de ser violada para a segurança do participante ou de terceiros ou para auditoria por parte das autoridades reguladoras. _____

Entendo que as informações que forneço serão usadas para publicações acadêmicas, relatórios e outros resultados baseados em pesquisas. _____

Entendo que as informações pessoais coletadas sobre mim que possam me identificar, como meu nome, não serão compartilhadas além da equipe de estudo. _____

Concordo que as informações que forneço podem ser citadas anonimamente nos resultados da pesquisa.

Autorizo que as transcrições anônimas das entrevistas sejam depositadas no UK Data Archive e no repositório da Universidade Estadual Paulista (Unesp) no Brasil para que possam ser disponibilizadas publicamente para futuras pesquisas ao final do projeto. _____

Consentimento para participar

Concordo voluntariamente em participar deste estudo. _____

Nome do participante

Assinatura

Data

Pesquisador

Assinatura

Data