

Os itens que aparecem em vermelho deverão ser preenchidos com os dados pertinentes em cor preta.

DECLARAÇÃO SOBRE A DESTINAÇÃO DOS DADOS COLETADOS (Entrevista/Questionário/Outros)

Protocolo de pesquisa: *incluir o título do projeto de pesquisa*

Pesquisador responsável: *Incluir o nome do pesquisador responsável*

Declaro que os dados obtidos no estudo mencionado serão utilizados somente para as finalidades descritas no protocolo de pesquisa e que todo e qualquer material contendo tais dados serão, após o prazo regulamentar de 05 (cinco) anos do término da pesquisa, em cumprimento da Lei de nº 14.874/2024 (Art. 27, inciso XI):

- ☐ Destruído/descartado ;
- ☐ Devolvido ao participante;
- ☐ Disponibilizado para possíveis avaliações ou reavaliações de qualquer propósito descrito no protocolo e destruído logo após ser reanalisado ou ao final do estudo;
- ☐ Armazenado em uma instituição depositária para uso futuro.

ATENÇÃO!

Quando esta opção for assinalada deverá ser fornecida outra declaração separada seguindo as diretrizes da res. CNS 347/05 (que pode ser encontrada em http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2005/res0347_13_01_2005)

Local, data, mês e ano.

(Assinaturas de todos os participantes do projeto de pesquisa)