

O CEP/UNICERP informa que os dados pessoais coletados serão tratados em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD), a Lei nº 14.874/2024 e as normas do Sistema CEP/CONEP, utilizados exclusivamente para o acompanhamento da pesquisa na Plataforma Brasil, com acesso restrito às pessoas autorizadas e observadas as medidas de segurança e confidencialidade previstas na legislação vigente.

TERMO DE CONSENTIMENTO E AUTORIZAÇÃO PARA PAIS E/OU RESPONSÁVEL LEGAL - TCAPR

Título da pesquisa: [Preencher]

Instituição: Centro Universitário do Cerrado Patrocínio - UNICERP

Membros da equipe de pesquisa: [Preencher com o nome de todos os pesquisadores]

Você foi convidado (a) a consentir e autorizar a participação de seu (sua) filho (a) e/ou dependente na pesquisa intitulada acima. Este Termo de Consentimento e Autorização foi elaborado para explicar de forma clara todos os aspectos da pesquisa, de modo que você tenha todas as informações necessárias para tomar uma decisão consciente e informada sobre a participação do seu (sua) filho (a) e/ou dependente.

O nome deste documento que você está lendo é **Termo de Consentimento e Autorização para Pais e/ou Responsável Legal – TCAPR** foi elaborado de acordo com as exigências da Resolução nº 466/2012, Resolução nº 510/2016, e outras normativas relevantes. Este documento solicita o seu consentimento para a participação da criança, conforme o artigo 14 da Lei nº 14.874/2024, que trata da pesquisa com seres humanos, assegurando a proteção dos direitos da criança e a conformidade com a legislação em vigor. Além disso, a sua autorização é indispensável para o envolvimento da criança neste estudo.

Natureza e objetivos do estudo

- **Objetivo da pesquisa:** O objetivo deste estudo é [explicar de forma clara e simples o objetivo da pesquisa, como entender aspectos do comportamento infantil, estudar hábitos, entre outros]
- **Propósito do estudo:** A pesquisa tem como foco [detalhar o propósito específico do estudo, como por exemplo: estudar a eficácia de um tratamento, compreender comportamentos, analisar uma condição específica, etc.].
- **Motivo da inclusão na pesquisa:** Seu (sua) filho (a) e/ou dependente foi convidado (a) a participar porque [justificar a escolha da criança para a pesquisa, como faixa etária, condição específica ou comportamento relevante para o estudo].
- **Importância da sua participação:** A participação de seu (sua) filho (a) e/ou dependente é essencial para [explicar como a participação do indivíduo contribui para a pesquisa, e como ela pode ser relevante para os objetivos científicos do estudo, conforme exigido pela Resolução nº 510/2016].

Procedimentos do estudo

- **Atividades a serem realizadas:** Durante o estudo, seu (sua) filho (a) e/ou dependente será convidado (a) [descrever a participação, como responder a questionários, realizar atividades específicas, interagir com materiais, entre outros].
- **Instrumentos e métodos utilizados:** Os procedimentos envolverão [detalhar os métodos específicos que serão utilizados, como escalas, formulários, entrevistas, testes ou outros instrumentos relevantes para a pesquisa]. Todos os procedimentos seguirão as diretrizes éticas estabelecidas pela Resolução nº 466/2012.
- **Local e duração do estudo:** O estudo será realizado em [incluir o local em que a pesquisa ocorrerá, como hospital, escola, laboratório, etc.], e a duração estimada para sua participação é de [informar a duração das atividades, como por exemplo, 30 minutos, 1 hora, etc.].

Riscos da Pesquisa

- **Riscos inerentes à participação na pesquisa:** Toda pesquisa envolvendo seres humanos apresenta algum grau de risco. Nesta pesquisa, os riscos previstos [descrever os riscos específicos do estudo, considerando, conforme a natureza da pesquisa, possíveis riscos físicos, psicológicos, emocionais, morais, intelectuais, sociais, culturais, espirituais, econômicos, patrimoniais ou de outra natureza. Caso a pesquisa seja de risco mínimo, essa informação poderá ser mencionada, sem deixar de descrever os riscos efetivamente previstos].
- **Medidas de prevenção e minimização dos riscos:** Para reduzir ou minimizar os riscos identificados, serão adotadas as seguintes medidas: [descrever as estratégias compatíveis com o projeto, como realização das atividades em ambiente reservado, utilização de instrumentos validados, treinamento da equipe de pesquisa, monitoramento dos participantes, possibilidade de interrupção da participação em caso de desconforto, encaminhamento para atendimento quando necessário, utilização de equipamentos de proteção, acompanhamento durante os procedimentos, entre outras medidas pertinentes].
- **Riscos relacionados à privacidade, à confidencialidade e ao tratamento de dados pessoais:** No que se refere ao armazenamento e tratamento de dados pessoais, existe ainda o risco potencial de quebra de sigilo e confidencialidade das informações coletadas na pesquisa. Para minimizar esses riscos, serão adotadas medidas para proteção dos dados, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD), tais como: [informar, quando aplicável, anonimização ou pseudonimização dos dados, codificação das informações, restrição de acesso apenas aos pesquisadores autorizados, armazenamento em ambiente seguro, utilização de senhas, criptografia, controle de acesso, tempo de armazenamento, forma de compartilhamento, procedimentos para descarte seguro dos dados ao término da pesquisa e demais medidas de segurança adotadas].

Benefícios da Pesquisa

- **Benefícios Diretos e Indiretos:** Com sua participação nesta pesquisa você terá [detalhar os benefícios, como ganho de conhecimento sobre a condição em estudo, contribuição para o avanço científico, melhoria de tratamentos, etc.]. Como benefícios indiretos, espera-se que os resultados contribuam para [descrever as contribuições científicas, acadêmicas, sociais, tecnológicas, assistenciais ou educacionais esperadas], auxiliando no aprimoramento de [descrever a área, política pública, serviço, prática profissional, tecnologia ou processo que poderá ser beneficiado pelos resultados da pesquisa].
- **Divulgação da pesquisa:** Os conhecimentos produzidos poderão subsidiar novas pesquisas, contribuir para o desenvolvimento de estratégias de intervenção, qualificar práticas profissionais e fortalecer a produção científica na área de [informar a área do conhecimento]. Ao término da pesquisa, os participantes terão acesso às informações sobre os principais resultados do estudo por meio de [descrever a forma de devolutiva, como reunião de apresentação, envio de resumo dos resultados, relatório simplificado, material educativo, e-mail, site institucional, cartilha, palestra ou outro meio compatível com a pesquisa], respeitando-se sempre o sigilo e a confidencialidade das informações individuais.

Participação, recusa e direito de se retirar do estudo

- **Participação voluntária:** A participação de seu (sua) filho (a) e/ou dependente é voluntária. De acordo com a Resolução nº 510/2016, você tem o direito de decidir se deseja ou não participar da pesquisa sem que isso acarrete qualquer tipo de prejuízo.
- **Direito de se retirar:** Seu (sua) filho (a) e/ou dependente tem o direito de se retirar da pesquisa a qualquer momento, sem necessidade de explicações, e sem que isso traga qualquer consequência negativa. De acordo com a Lei nº 14.874/2024, caso haja qualquer alteração significativa nos procedimentos ou nos riscos do estudo, você será informado (a) imediatamente.

Ressarcimento e Indenização

- **Ressarcimento:** A participação nesta pesquisa não prevê qualquer custo ou despesa para o (a) participante, não sendo exigido qualquer pagamento para a sua inclusão no estudo. Contudo, caso ocorram despesas diretamente relacionadas à sua participação (como transporte, alimentação ou outros custos necessários), você terá direito ao ressarcimento desses valores. O valor do ressarcimento será limitado ao montante correspondente às despesas efetivamente realizadas, em conformidade com as Diretrizes Éticas para Pesquisa com Seres Humanos, estabelecidas pela Resolução CNS nº 466/2012 e complementares do Sistema CEP/CONEP.
- **Indenização:** Em caso de danos causados pelo uso indevido de informações pessoais, ou por quaisquer eventos adversos relacionados ao estudo, seu (sua) filho (a) e/ou dependente terá o direito à indenização, conforme estabelecido pela legislação aplicável. (Código Civil, Lei nº 10.406/2002, LGPD - Lei nº 14.874/2024, Resolução CNS nº 466/2012)."

Confidencialidade

- **Tratamento confidencial dos dados:** Todos os dados obtidos durante o estudo serão tratados com a máxima confidencialidade, de acordo com as diretrizes da Resolução nº 510/2016. Nenhuma informação pessoal identificável será compartilhada com outras pessoas ou entidades.
- **Armazenamento e uso dos dados:** Os dados coletados serão armazenados de forma segura e utilizados exclusivamente para fins de pesquisa científica. Eles serão acessíveis apenas à equipe de pesquisa autorizada, conforme as normas de privacidade. Nenhuma informação pessoal identificável será divulgada.
- **Anonimização e prazo de armazenamento:** Os dados serão armazenados de forma segura por um período de 5 anos. Após esse período, os dados serão destruídos de acordo com as normas de privacidade estabelecidas pela Resolução nº 466/2012 e - Lei nº 14.874/2024.

Autorização para Uso de Dados e Imagem

- Em alguns casos, poderá ser solicitado o uso da imagem e/ou voz de seu (sua) filho (a) e/ou dependente, sendo essa gravação ou foto utilizada somente para fins de pesquisa científica e educacional.
- Caso haja a utilização de gravações de áudio ou vídeo, asseguramos que **nenhuma informação pessoal será divulgada** e que todas as imagens ou vídeos serão tratados de forma ética e conforme as normas de confidencialidade e privacidade.

Informações de Contato dos Pesquisadores:

- **Pesquisador (a) responsável (orientador (a)):**

Nome: [preencher o nome do pesquisador responsável (orientador)]

Contato: [preencher o número de telefone]

E-mail: [preencher o endereço de e-mail].

- **Assistente (s) e Equipe de Pesquisa: (repetir para todos os membros da equipe)**

Nome: [preencher o nome dos pesquisadores (assistentes e/ou equipe)]

Contato: [preencher o número de telefone]

E-mail: [preencher o endereço de e-mail].

Direitos do Participante

Conforme estabelece a Lei nº 14.874/2024, você tem os seguintes direitos:

- Ser informado (a) de forma clara e completa sobre os procedimentos da pesquisa, os riscos envolvidos e o que se espera de sua participação.
- Ser informado (a) sobre qualquer alteração significativa nos riscos ou nos procedimentos da pesquisa durante sua participação.
- Direito à **anonimização** de seus dados e à **proteção da sua privacidade**, com garantia de que seus dados serão tratados de maneira confidencial.
- Retirar o seu **consentimento** e interromper a sua participação no estudo a qualquer momento, sem qualquer penalização.
- Solicitar informações sobre os **resultados da pesquisa**, após a conclusão do estudo, se desejar.

Em caso de dúvidas ou questões éticas relacionadas à pesquisa, você pode entrar em contato com o **Comitê de Ética em Pesquisa** do Centro Universitário do Cerrado Patrocínio (CEP/UNICERP), pelo telefone (34) 3839-3737 ou pelo e-mail cep@unicerp.edu.br.

Declaração de Consentimento e Autorização

Eu, [preencher digitalmente ou por escrito o nome do responsável legal] RG [preencher o número de RG do responsável legal], autorizo a participação de meu filho (a) e/ou dependente [preencher digitalmente ou por escrito o nome do filho (a) e/ou dependente], após receber explicação completa dos objetivos e dos procedimentos envolvidos nesta pesquisa.

Declaro que li e compreendi todas as informações fornecidas sobre a pesquisa, que tive a oportunidade de esclarecer minhas dúvidas e que estou ciente de que a participação de meu (minha) filho (a) e/ou dependente é voluntária e ele (a) pode retirar-se da pesquisa a qualquer momento, sem prejuízo de nenhum tipo.

Estou ciente de que os dados coletados serão mantidos sob sigilo e que não serão divulgados dados pessoais identificáveis de meu (minha) filho (a) e/ou dependente. Também autorizo, caso seja necessário, o uso de **imagem** e/ou **voz** de meu (minha) filho (a) e/ou dependente, de acordo com os termos especificados acima.

Este Termo de Consentimento encontra-se impresso em duas vias, sendo que uma cópia será arquivada pelo pesquisador responsável, e a outra será fornecida ao (a) senhor (a).

Patrocínio, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Responsável Legal

Assinatura do Pesquisador (a) responsável (orientador)

Assinatura do (s) pesquisador (es) Assistente (s) e Equipe de Pesquisa