WORD PDF EDITÁVEL

**MODELO DE TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO DE INFORMAÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DE PESQUISA NO ÂMBITO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESPÍRITO SANTO**

A SER IMPRESSO EM PAPEL COM TIMBRE DA

INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL

À SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESPÍRITO SANTO **(informar local e data).**

No presente Termo, os pesquisadores envolvidos no projeto (citar o título do projeto entre aspas e com iniciais em maiúsculas) com protocolo de pesquisa em anexo, se comprometem a manter sigilo em relação às informações consideradas confidenciais a que poderão ter acesso em (citar a unidade de campo da pesquisa).

São partes do compromisso:

1. Zelar pela privacidade do conteúdo acessado, preservando os indivíduos citados nas bases de dados disponíveis;
2. Utilizar os dados disponíveis exclusivamente para as finalidades constantes no projeto;
3. Não permitir, por nenhum motivo, que pessoas ou instituições não autorizadas pela SESA tenham acesso aos dados ou indivíduos;
4. Vetar a divulgação - por qualquer meio de comunicação - de dados ou informações que identifiquem os sujeitos de pesquisa e outras variáveis das bases de dados que permitam a identificação dos indivíduos, e
5. Não praticar e não permitir qualquer ação que comprometa a integridade dos indivíduos ou das bases de dados disponíveis.

Os pesquisadores, aqui representados pelo responsável Dr(ª) (citar o nome do pesquisador responsável pelo projeto de pesquisa) assumem total responsabilidade pelas conseqüências legais advindas da utilização inadequada dos dados obtidos e pelo desvirtuamento da finalidade prevista no seu protocolo de pesquisa, conforme disposto nos documentos internacionais e na Resolução nº 466 de 12/12/2012, do Ministério da Saúde.

Respeitosamente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (incluir assinatura) |  | (incluir data) |

(incluir nome carimbo e qualificação do pesquisador responsável pela pesquisa)