CASO A INSTITUIÇÃO PROPONENTE DA PESQUISA NÃO SEJA A FSFX, É NECESSÁRIO EXCLUIR LOGOTIPOS E DEMAIS INFORMAÇÕES DO CABEÇALHO E RODAPÉ.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DA EQUIPE DE PESQUISA**

Declaro cumprir integralmente os requisitos da *Resolução CNS n.º 466/2012*, bem com suas complementares, como pesquisador (a) participante do projeto intitulado (título do projeto de pesquisa idêntico ao descrito na Plataforma Brasil). Comprometo-me a utilizar os materiais e os dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo da pesquisa acima referido e, ainda, a publicar os resultados, sejam eles favoráveis ou não. Comprometo-me também a comunicar ao Comitê de Ética em Pesquisas com Seres Humanos da Fundação São Francisco Xavier – Hospital Márcio Cunha (CEP FSFX-HMC) a suspensão ou encerramento da pesquisa, por meio de relatório.

Declaro conhecer e cumprir os requisitos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Nº 13.709, de 14 de agosto de 2018) quanto ao tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis que serão utilizados para a execução do presente projeto de pesquisa.

Declaro estar cientes que o aceso e o tratamento dos dados deverão ocorrer de acordo com o descrito na versão do projeto aprovada pelo CEP FSFX-HMC.

Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto, considerando a relevância social da pesquisa, o que garante a igual consideração de todos os interesses envolvidos.

Ipatinga, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e CPF dos demais Pesquisadores | Assinatura: |
| Nome e CPF dos demais Pesquisadores | Assinatura: |
| Nome e CPF dos demais Pesquisadores | Assinatura: |

Nota: Caso a pesquisa seja para Trabalho de Conclusão de Curso da Residência Médica, o Pesquisador Principal será o Orientador do Projeto de Pesquisa.