|  |
| --- |
| **TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO** |

Você está sendo convidado(a) como voluntário(a) a participar do estudo (título do estudo), que tem como objetivo (inserir o objetivo da pesquisa). Acreditamos que esta pesquisa seja importante porque (justificativa da execução da pesquisa).

**PARTICIPAÇÃO NO ESTUDO**

A sua participação no referido estudo será de (descrever os procedimentos / terapêuticas / atividades / a que os participantes serão submetidos, tempo gasto durante a participação na pesquisa, local onde ocorrerá a pesquisa, em linguagem acessível ao leigo – se imprescindíveis os termos técnicos, mencionar explicação entre parênteses).

**RISCOS E BENEFÍCIOS**

Através deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido você pode esperar alguns benefícios, tais como: (descrever os benefícios esperados para o participante da pesquisa e não para a pesquisa, sempre em linguagem acessível ao leigo, e em caso de apenas existir benefício à pesquisa e não ao participante é preciso que se explicite). Bem como, é possível que aconteçam os seguintes desconfortos ou riscos em sua participação, tais como (descrever os desconfortos e riscos dos procedimentos da pesquisa). Para minimizar tais riscos, nós pesquisadores tomaremos as seguintes medidas:(descrever os procedimentos para redução dos riscos e quais serão as condutas de correção e socorro, caso o participante sofra algo durante a participação na pesquisa ou em virtude de ter participado da mesma).

**SIGILO E PRIVACIDADE**

Nós pesquisadores garantiremos a você que sua privacidade será respeitada, ou seja, seu nome ou qualquer outro dado ou elemento que possa, de qualquer forma, lhe identificar, será mantido em sigilo. Nós pesquisadores nos responsabilizaremos pela guarda da pesquisa em arquivo, ( físico ou digital), por um período de 5 anos após o término, bem como a confidencialidade e a não exposição dos dados da pesquisa.

**AUTONOMIA**

Nós lhe asseguramos assistência durante toda pesquisa, bem como garantiremos seu livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo e suas consequências, enfim, tudo o que você queira saber antes, durante e depois de sua participação. Também informamos que você pode se recusar a participar do estudo, ou retirar seu consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar, e de, por desejar sair da pesquisa, não sofrerá qualquer prejuízo à assistência que vem recebendo.

**RESSARCIMENTO E INDENIZAÇÃO (Quando a pesquisa oferecer riscos que possam gerar danos aos participantes)**

No entanto, caso tenha qualquer despesa decorrente da participação nesta pesquisa, tais como transporte, alimentação entre outros, bem como de seu acompanhante (se for o caso), haverá ressarcimento dos valores gastos na forma seguinte: (descrever se a forma de ressarcimento será em dinheiro, ou mediante depósito em conta corrente, cheque, etc.).

De igual maneira, caso ocorra algum dano decorrente de sua participação no estudo, você será devidamente indenizado, conforme determina a lei.

**CONTATO**

Os pesquisadores envolvidos com o referido projeto são (nomes dos pesquisadores e instituições a que estão vinculados em relação à pesquisa) e com eles você poderá manter contato pelos telefones (telefones pessoais dos pesquisadores).

O Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos (CEP) é composto por um grupo de pessoas que estão trabalhando para garantir que seus direitos como participante de pesquisa sejam respeitados. Ele tem a obrigação de avaliar se a pesquisa foi planejada e se está sendo executada de forma ética. Se você achar que a pesquisa não está sendo realizada da forma como você imaginou ou que está sendo prejudicado de alguma forma, você pode entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da SEMS (CEP) pelo telefone (41) 3381-5839 entre segunda e sexta-feira das 08h00 às 17h00 ou pelo e-mail [cep.sems@sjp.pr.gov.br](mailto:cep.sems@sjp.pr.gov.br).

**DECLARAÇÂO**

Declaro que li e entendi todas as informações presentes neste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e tive a oportunidade de discutir as informações deste termo. Todas as minhas perguntas foram respondidas e eu estou satisfeito com as respostas. Entendo que receberei uma via assinada e datada deste documento e que outra via assinada e datada será arquivada nos pelo pesquisador responsável do estudo.

Enfim, tendo sido orientado quanto ao teor de todo o aqui mencionado e compreendido a natureza e o objetivo do já referido estudo, manifesto meu livre consentimento em participar, estando totalmente ciente de que não há nenhum valor econômico, a receber ou a pagar, por minha participação.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados do participante da pesquisa** | |
| Nome: |  |
| Telefone: |  |
| e-mail: |  |

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do participante da pesquisa |  | Assinatura do Pesquisador |

**USO DE IMAGEM E/OU ÁUDIO (quando for o caso da imagem e/ou áudio do participante ser utilizados nesta pesquisa)**

Autorizo o uso de minha (descrever o tipo, - imagem – áudio – entre outros)para fins da pesquisa, sendo seu uso restrito a (descrever as formas de utilização da imagem, foto, áudio ou qualquer outro artefato, bem como suas formas de descarte).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do participante da pesquisa |  | Assinatura do Pesquisador |