

**MODELO**

**TERMO DE COMPROMISSO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS-TCUD**

*Utilize este modelo e adapte-o às peculiaridades de seu projeto.*

Eu (Nós) (*inserir o nome dos pesquisadores*) ....., abaixo assinado(s), pesquisador(es) envolvido(s) no projeto (*inserir o título*):..... , me(nos) compromet(o) (emos) a manter a confidencialidade sobre os dados coletados nos arquivos (*informar o tipo de arquivo, se prontuários, banco de dados, etc.*) ..... de/a (*informar o responsável pela guarda dos dados*) ....., bem como a privacidade de seus conteúdos, conform preconizam as Resoluções CNS nº 466/12 e CNS nº 510/16, do Ministério da Saúde.

Declaro (amos), ainda, 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, e que o tratamento dos dados deverão ocorrer de acordo com o descrito na versão do projeto aprovada pelo CEP PUC Minas.

Belo Horizonte,..... de.....de 202x

| Nome  | R.G.  | Assinatura |
|-------|-------|------------|
| ..... | ..... | .....      |
| ..... | ..... | .....      |
| ..... | ..... | .....      |

*OBS: Todos os pesquisadores que terão acesso aos dados coletados deverão ter o seu nome e R.G. informado e assinar este termo. Será vedado o acesso aos documentos a pessoas cujo nome e assinatura não constarem neste documento.*