**Termo de Compromisso de Utilização de Dados (TCUD)**

[Obs: Adeque este termo às especificidades da sua pesquisa]

Eu, **(nome do pesquisador)**, da Faculdade Ari de Sá (FAS), no âmbito do projeto de pesquisa intitulado **“(título do projeto)”**, **comprometo-me** com a utilização dos dados contidos no **(nome do banco de dados de acesso restrito),** a fim de obtenção dos objetivos previstos no presente estudo.

Comprometo-me a manter a confidencialidade dos dados coletados nos **(arquivos/prontuários/banco),** bem como com a privacidade de seus conteúdos **(DESCREVER DETALHADAMENTE QUAIS SÃOS OS DADOS E INFORMAÇÕES QUE SERÃO COLETADOS).**

Declaro entender que é minha a responsabilidade de cuidar da integridade das informações e de garantir a confidencialidade e privacidade dos dados coletados.

Também é minha a responsabilidade de não repassar os dados coletados ou o banco de dados em sua íntegra, ou parte dele, a pessoas não envolvidas no presente estudo científico.

Por fim, comprometo-me com a guarda, cuidado e utilização das informações apenas para cumprimento dos objetivos previstos nesta pesquisa aqui referida. Qualquer outra pesquisa em que eu precise coletar informações serão novamente solicitadas.

Esclareço ainda que os dados coletados farão parte dos estudos do aluno (**nome do aluno)**, discente de Graduação em **(Curso)** da Faculdade Ari de Sá, sob minha orientação.

Local, data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pesquisador responsável

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E COMPROMISSO**

**PARA USO DE INFORMAÇÕES**

[Obs.: adeque este termo às especificidades da sua pesquisa]

Eu, (nome completo do responsável legal dos documentos/dados) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na instituição/empresa (nome da empresa/instituição), após ter tomado conhecimento do projeto de pesquisa intitulado (título da pesquisa), que tem como objetivo (apresentar o objetivo geral da pesquisa), e, para tanto, necessita coletar os seguintes dados/informações para esse estudo: **(informar quais são os dados e informações detalhadas a serem coletados para o estudo), autorizo** os pesquisadores (nome do pesquisador Orientador e estudante) a terem acesso aos dados/informações desta instituição/empresa para a referida pesquisa.

Esta autorização está sendo concedida desde que as seguintes premissas sejam respeitadas: as informações serão utilizadas única e exclusivamente para a execução do presente projeto; os pesquisadores se comprometem a preservar as informações/dados, garantindo o sigilo destes.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do responsável legal pelos dados

Cargo e nome da instituição

*Obs.: é preferível que o documento seja emitido em folha timbrada da Instituição fiel depositária das informações.*