**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA GRAVAÇÃO DE VOZ E/OU**

**REGISTRO DE IMAGENS (FOTOS E/OU VÍDEOS)**

Você está sendo convidado(a) a participar do projeto de pesquisa intitulado “ADICIONE AQUI O TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA”, que tem como Pesquisador Responsável (ADICIONAR NOME COMPLETO), em conjunto com os pesquisadores: (ADICIONAR NOME COMPLETO).

Esta pesquisa visa (CITAR O OBJETIVO DA PESQUISA) E A JUSTIFICATIVA PARA O USO DE (IMAGENS/GRAVAÇÃO DE VOZ) se baseia no fato (INSERIR A JUSTIFICATIVA, ESCLARECENDO SE HÁ ALGUM MÉTODO ALTERNATIVO PARA OS PROCEDIMENTOS QUE SERÃO ADOTADOS. DE FORMA CLARA E DIRETA, FACILITANDO A COMPREENSÃO DO PARTICIPANTE DA PESQUISA. Para isso, solicitamos sua autorização para realizar a gravação de voz e/ou o registro de fotos e/ou vídeos, concedida mediante o compromisso dos pesquisadores acima citados sendo direito seu:

* Garantia que as fotos e/ou vídeos e/ou áudios coletadas serão usadas exclusivamente para gerar informações para a pesquisa aqui relatada e outras publicações dela decorrentes.
* Sigilo e a confidencialidade de todas as informações fornecidas por você, sendo utilizados somente para este estudo, **o que significa que** você não será identificado em nenhuma publicação utilizando-se para isso mecanismos para este fim (tarjas, distorção da imagem, distorção da voz, etc.). As fotos e/ou vídeos e/ou áudios serão obtidos de forma a resguardar a sua privacidade e evitar e/ou minimizar constrangimentos;
* Você poderá desistir a qualquer momento e/ou solicitar a posse das fotos e/ou vídeos, sem que haja quaisquer prejuízos, penalidades e/ou retaliações.

Sua participação nesta pesquisa é **voluntária e não remunerada.** Você não é obrigado a permitir o uso das suas fotos e/ou vídeos e/ou áudios, porém, caso aceite, será de forma gratuita mesmo que imagens sejam utilizadas em publicações de livros, revistas ou outros documentos científicos.

As fotos e/ou vídeos e/ou áudios coletados serão: (ESCLARECER E DESCREVER O TIPO (FOTO E/OU VÍDEO E/OU ÁUDIO), ESTIMATIVA DE QUANTIDADE (NÚMERO DE FOTOS, HORAS DE GRAVAÇÃO, ETC.).

Belém, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

**DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do documento de identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que **concordo** em participar da pesquisa descrita acima como **voluntário**(a). Confirmo que **fui devidamente informado(a)** sobre as etapas da pesquisa e que esclareci todas as minhas dúvidas, sendo garantido pelos pesquisadores que posso me recusar em participar ou retirar o meu consentimento em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de prejuízo, penalidade ou responsabilidade. Concordo com:

( ) Uso de minhas imagens (fotos e/ou vídeos)

( ) Gravação de minha voz

( ) Uso de minhas imagens (fotos e/ou vídeos) e a gravação da minha voz

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

Assinatura do participante

**DECLARAÇÃO DO PESQUISADOR**

Declaro ter recebido o Termo de Autorização para gravação de voz e/ou registro de imagens (fotos e/ou vídeos) do participante acima descrito, que aceitou participar voluntariamente deste estudo. Me comprometo, assim como a equipe de pesquisa deste projeto, a utilizar os dados coletados apenas para os fins descritos neste documento e a cumprir todas as diretrizes e normas regulamentadoras descritas na Resolução CNS n° 466/12 e Resolução CNS n°510/2016, e suas complementares.

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

Nome Completo do Pesquisador Responsável

Assinatura (com carimbo)

No do Conselho de Classe:

**CONSIDERAÇÕES**

**(APENAS PARA CIÊNCIA. DELETAR A INFORMAÇÃO ABAIXO AO IMPRIMIR O DOCUMENTO)**

**OS ITENS COM REALCE AMARELO DEVEM SER PREENCHIDOS DE ACORDO COM O PROTOCOLO DE PESQUISA, DEVENDO SER MANTIDOS SEM REALCE E NA COR PRETA NA ENTREGA DO DOCUMENTO.**

Atendendo ao disposto De acordo com o anexo II - Lista de Checagem para Protocolo de Pesquisa, da Norma Operacional nº. 001, de 30 de setembro de 2013, informamos que:

* "Todos os documentos anexados pelo pesquisador **DEVEM POSSIBILITAR** o uso dos recursos **“COPIAR” e “COLAR”** em qualquer palavra ou trecho do texto.
* **Obs.** Caso o documento esteja em formato PDF com assinatura, **IMPOSSIBILITANDO** a seleção de texto para **“COPIAR” e “COLAR”**, ou em qualquer outro formato que não permita essa funcionalidade, torna-se necessário apresentar o mesmo documento em formato "DOC" (Word) ou similar (docx, odp), com exceção da Folha de Rosto;se o documento assinado permitir o uso dos recursos **“COPIAR” e “COLAR”** em qualquer palavra ou trecho do texto, **NÃO** será preciso enviar uma outra versão editável.
* **NÃO** serão aceitas **ASSINATURAS RECORTADAS** de um arquivo e inseridas em outro, permitindo-se o uso de assinaturas digitais com a mesma validade de um documento com assinatura física, de acordo com o Decreto Nº 10.543, de 13/11/2020. Nesses casos, o documento assinado eletronicamente deverá permitir a autenticação por meio de link, código QR, ou pela ferramenta de validação de assinatura digital do governo brasileiro (<https://validar.iti.gov.br/>), no caso de assinaturas feitas pelo portal único de serviços digitais do Governo Federal Brasileiro (gov.br).
* O TCLE/RCLE/TALE, e o Termo de autorização para gravação de voz e ou Registro de Imagens (fotos e ou vídeos) e o Projeto na íntegra **NÃO** necessita de assinatura prévia.