**TERMO DE COMPROMISSO E CONFIDENCIALIDADE**

**Título do projeto:**

**Pesquisador responsável:**

**Telefone para contato:**

**E-mail:**

O pesquisador do projeto acima identificado assume o compromisso de:

• Garantir que a pesquisa só será iniciada após a avaliação e aprovação do Comitê de Ética e Pesquisa Envolvendo Seres Humanos do Hospital de Câncer de Pernambuco (CEP/HCP).

• Assume o compromisso que os dados coletados serão armazenados pelo período mínimo de 5 (cinco) anos após o termino da pesquisa sob sua responsabilidade;

• Preservar o sigilo e a privacidade dos voluntários cujos dados serão estudados e divulgados apenas em eventos ou publicações científicas, de forma anônima, não sendo usadas iniciais ou quaisquer outras indicações que possam identificá-los;

• Garantir o sigilo relativo às propriedades intelectuais e patentes industriais, além do devido respeito à dignidade humana;

• Garantir que os benefícios resultantes do projeto retornem aos participantes da pesquisa, seja em termos de retorno social, acesso aos procedimentos, produtos ou agentes da pesquisa;

• Assegurar que os resultados da pesquisa serão anexados na Plataforma Brasil, sob a forma de Relatório Final como todos os termos da referida pesquisa.

Recife, ............ de ............................... de 20..... .

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura e carimbo do Pesquisador Responsável**