

 <b>CENTRO UNIVERSITÁRIO</b> Fundação Santo André	<b>Orientações e modelos para Termos de Consentimento para atividades acadêmicas relacionadas à FSA</b>	
	Código: FSA-ACAD-0001	Versão: 01

**O objetivo deste material é apoiar a elaboração de Termos de Consentimento para pesquisas acadêmicas relacionadas à Fundação Santo André (FSA), para atendimento à Lei Geral de Proteção de Dados, Lei n.º 13.709/ 2018 (LGPD).**

### **Quem deve utilizar este material?**

Professores e alunos da FSA envolvidos em atividades acadêmicas que demandem a coleta de dados que permitam identificar os sujeitos pesquisados, sejam eles quantitativos e/ ou qualitativos.

### **Que devo entender por “atividades acadêmicas”?**

Dentre os exemplos de atividades acadêmicas realizadas na FSA ou que tenham alguma relação com a FSA, citamos a realização de pesquisas com alunos, funcionários, professores e qualquer pessoa externa à FSA, com vistas a:

- Cumprir atividades demandadas por provas e trabalhos de disciplinas,
- Realizar atividades curriculares de extensão (ACEX),
- Realizar projetos de iniciação científica, projetos integradores, trabalhos de conclusão de curso,
- Coletar dados para artigos jornalísticos e/ ou acadêmicos.

E para quaisquer outras atividades acadêmicas realizadas na FSA ou que tenham alguma relação com a FSA.

### **Quando este material deve ser utilizado?**

Para ficar mais claro, observe estas situações:

- A pesquisa pede ao respondente dados que permitem sua identificação: nome; e-mail; endereço completo; data de nascimento; nomes dos pais ou outros parentes; números de documentos; gênero; fotografia; dados sobre formação acadêmica; profissão; remuneração; depoimento gravado em áudio ou vídeo; dados médicos; dados sobre convicção filosófica ou religiosa; afiliação partidária ou sindical; IP do dispositivo pelo qual a pesquisa será respondida (celular; PC; etc.); opinião política.
- A pesquisa pede ao respondente apenas dados que não possibilitam sua identificação, como: faixa etária; faixa salarial; formação acadêmica; profissão; cidade, estado ou país onde reside.

**☑ Não é necessário coletar consentimento do pesquisado, mas é altamente recomendado utilizar este material, porque reforçará a seriedade da pesquisa**

**☑ Utilizar este material**

### **Como elaborar este termo?**

Independente do mecanismo de pesquisa, físico ou eletrônico (Google Forms, SurveyMonkey, Survio, pesquisas via TOTVS etc.) a ser adotado, será necessário utilizar os modelos deste material na primeira página impressa ou tela da pesquisa desenvolvida em meio eletrônico. Bastará copiar e colar o modelo correspondente, realizando as adaptações sinalizadas com ⓘ e letras azuis.

### **Caso eu tenha mais dúvidas, o que eu faço?**

Escreva para [lgpd@fsa.br](mailto:lgpd@fsa.br) para conversarmos. Você será respondido o quanto antes.

## Modelo de termo de consentimento para apresentar em meio físico ao pesquisado

### Termo de Consentimento

Convidamos você a participar voluntariamente da pesquisa ⓘ [inserir o título da pesquisa]. Com esta pesquisa, pretendemos ⓘ [inserir o objetivo da pesquisa]. Para isso, adotaremos os seguintes procedimentos: ⓘ [inserir os procedimentos metodológicos da pesquisa, de forma breve].

Os riscos envolvidos na pesquisa consistem em ⓘ [inserir os possíveis riscos desta pesquisa, se houver. Do contrário, suprimir esta frase].

Esta pesquisa contribuirá para ⓘ [inserir os benefícios diretos e/ ou indiretos desta pesquisa]. A participação nesta pesquisa não gera nenhum custo a você ⓘ [se houver, indicar forma de ressarcimento], nem lhe dará qualquer vantagem financeira. Apesar disso, caso sejam identificados e comprovados danos provenientes desta pesquisa, você tem assegurado o direito a ressarcimento.

Você é livre para participar desta pesquisa ou recusar-se a participar, podendo retirar seu consentimento ou interromper sua participação a qualquer momento, sem qualquer penalidade. Seus dados e sua identidade serão protegidos pelos pesquisadores, com padrões profissionais de sigilo, conforme previsto pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – Lei nº 13.709/2018 ⓘ [caso a pesquisa abranja temas ligados à saúde, acrescentar menção à Resolução nº 466/12 do Conselho Nacional de Saúde]. Os dados coletados não serão divulgados serão utilizados somente para os fins acadêmicos e científicos.

Os resultados da pesquisa estarão à sua disposição quando finalizada ⓘ [indicar a forma pela qual pode-se ter acesso a estes resultados]. Os dados e instrumentos utilizados na pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável por um período de ⓘ [colocar aqui o tempo pelo qual os dados serão armazenados] e após esse tempo serão destruídos.

Este termo de consentimento encontra-se impresso em duas vias originais, sendo que uma via será arquivada pelo pesquisador responsável, no ⓘ [indicar o local na FSA onde este termo será arquivado] e a outra será fornecida a você.

Eu, ⓘ [espaço em branco para inserir o nome do pesquisado/ entrevistado], portador do CPF ⓘ [espaço em branco para inserir o CPF do pesquisado/ entrevistado] fui informado (a) sobre os objetivos do estudo ⓘ [inserir o título da pesquisa], de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações e modificar minha decisão de participar se assim o desejar.

Declaro que concordo em participar desse estudo. Recebi uma via deste termo de consentimento livre e esclarecido e me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

ⓘ [inserir o local], ⓘ [dia] de ⓘ [mês] de ⓘ [ano].

[espaço para assinatura do participante]

[espaço para data]

Nome do participante:

Data

[espaço para assinatura do pesquisador]

[espaço para data]

Nome do pesquisador:

Data

Nome do pesquisador responsável:

Endereço: [endereço da FSA]

Telefone: [telefone da FSA]

E-mail: [e-mail institucional da FSA]

## Modelo de termo de consentimento para apresentar em meio eletrônico ao pesquisado

### Termo de Consentimento

Convidamos você a participar voluntariamente da pesquisa ⓘ [inserir o título da pesquisa]. Com esta pesquisa, pretendemos ⓘ [inserir o objetivo da pesquisa]. Para isso, adotaremos os seguintes procedimentos: ⓘ [inserir os procedimentos metodológicos da pesquisa, de forma breve].

Os riscos envolvidos na pesquisa consistem em ⓘ [inserir os possíveis riscos desta pesquisa, se houver. Do contrário, suprimir esta frase].

Esta pesquisa contribuirá para ⓘ [inserir os benefícios diretos e/ ou indiretos desta pesquisa]. A participação nesta pesquisa não gera nenhum custo a você ⓘ [se houver, indicar forma de ressarcimento], nem lhe dará qualquer vantagem financeira. Apesar disso, caso sejam identificados e comprovados danos provenientes desta pesquisa, você tem assegurado o direito a ressarcimento.

Você é livre para participar desta pesquisa ou recusar-se a participar, podendo retirar seu consentimento ou interromper sua participação a qualquer momento, sem qualquer penalidade. Seus dados e sua identidade serão protegidos pelos pesquisadores, com padrões profissionais de sigilo, conforme previsto pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – Lei nº 13.709/2018 ⓘ [caso a pesquisa abranja temas ligados à saúde, acrescentar menção à Resolução nº 466/12 do Conselho Nacional de Saúde]. Os dados coletados não serão divulgados serão utilizados somente para os fins acadêmicos e científicos.

Os resultados da pesquisa estarão à sua disposição quando finalizada ⓘ [indicar a forma pela qual pode-se ter acesso a estes resultados]. Os dados e instrumentos utilizados na pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável por um período de ⓘ [colocar aqui o tempo pelo qual os dados serão armazenados] e após esse tempo serão destruídos.

Ao final desta pesquisa, uma cópia deste termo e de suas respostas será enviada para seu e-mail, se você desejar e informar seu e-mail.

Nome do pesquisador responsável:

Endereço: [endereço da FSA]

Telefone: [telefone da FSA]

E-mail: [e-mail institucional da FSA]

ⓘ [elaborar a seguir campo para que o pesquisado assinale uma das alternativas a seguir]

- Eu li os esclarecimentos acima e concordo em participar desta pesquisa.
- Eu não concordo em participar desta pesquisa.

ⓘ [caso o pesquisado clique na segunda opção, a pesquisa deve ser programada para ser encerrada e nenhum dado do pesquisado que marcou esta alternativa deve ser armazenado]

ⓘ [em seguida, pode ser apresentada a tela com o instrumento de pesquisa]

## Histórico de revisões deste documento

<b>Data de emissão</b>	<b>Versão</b>	<b>Elaborado por</b>	<b>Revisado por</b>	<b>Aprovado por</b>	<b>Descrição</b>
01/03/2021	01	Mariana Marques	Andrea Quintão	Rodrigo Cutri	Emissão inicial.