**TERMO DE COMPROMISSO PARA COLETA DE DADOS EM ARQUIVOS**

**Título do projeto**:

**Pesquisador responsável:**

**Instituição/Departamento:**

**Telefone para contato:**

Os pesquisadores do projeto acima declaram ainda estar ciente das normas, resoluções e leis brasileiras as quais normatizam a utilização de documentos para coleta de dados identificados e na impossibilidade da obtenção do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) devido ....................... (justificativa) ...............................assumem o compromisso de:

1. Preservar a privacidade dos sujeitos cujos dados serão coletados;
2. Assegurar que as informações serão utilizadas única e exclusivamente para a execução do projeto em questão;
3. Assegurar que as informações somente serão divulgadas de forma anônima, não sendo usadas iniciais ou quaisquer outras indicações que possam identificar o sujeito da pesquisa.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Membro da Equipe Executora** | **Assinatura** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |