**DISPENSA DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE**

**(Modelo)**

 Solicito a dispensa da aplicação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido do projeto de pesquisa intitulado ***“TÍTULO DO PROJETO”*** *,* com a seguinte justificativa**: *“ESPECIFICAR O MOTIVO DA DISPENSA*”.**

**Declaro:**

1. Que o acesso aos dados registrados em prontuário de pacientes ou em bases de dados para fins da pesquisa cientifica será feito somente após aprovação do projeto de pesquisa pelo Comitê de Ética;
2. Assegurar o compromisso com a privacidade e a confidencialidade dos dados utilizados preservando integralmente o anonimato e a imagem do participante da pesquisa bem como a sua não estigmatização;
3. Assegurar a não utilização das informações em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades, inclusive em termos de auto-estima, de prestígio e/ou econômico-financeiro;
4. Manter a confidencialidade dos dados de pesquisa;
5. Que os dados obtidos na pesquisa serão usados exclusivamente para finalidade prevista no protocolo;
6. Que os dados obtidos na pesquisa somente serão utilizados para o projeto vinculado;

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

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

Nome e assinatura do

Pesquisador responsável

Valença-RJ, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.