**TERMO DE COMPROMISSO E CONFIDENCIALIDADE**

**Título do projeto:**

**Pesquisador responsável:**

**Assistente e/ou Equipe de pesquisa:**

**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 Pesquisador Responsável**