**SOLICITAÇÃO À INSTITUIÇÃO PARA ACESSO AOS DADOS INDIVIDUAIS**

Adequar o preenchimento e as marcações **em vermelho** de acordo com a pesquisa a ser realizada. Deve-se excluir esta orientação.

Eu, nome do pesquisador responsável, pesquisador responsável (e orientador, se for o caso), venho por meio deste, solicitar a autorização para uso de documentos institucionais na pesquisa intitulada “TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA”, com a participação de (mencionar o nome dos acadêmicos, equipe de pesquisa envolvida, se houver), que tem como objetivo(s) mencionar objetivos geral e específicos da pesquisa, se houver.

Assim sendo, solicitamos sua colaboração, no sentido de autorizar o acesso e utilização de especificar o tipo dos documentos que serão manuseados: fichas, prontuários, arquivos físico e/ou digital, ou outro documento institucional de acesso restrito, cujo serão extraídos/disponibilizados (adequar conforme será realizado/fornecido o acesso aos dados) os seguintes dados: mencionar os dados que serão extraídos/fornecidos dos documentos), datados de \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, a fim de cumprir os objetivos previstos nesta pesquisa, e somente após receber a aprovação do Sistema CEP/CONEP.

Comprometemo-nos em manter o sigilo e a confidencialidade dos dados dos arquivos/prontuários/banco de dados (adequar de acordo com a intenção). Os dados serão guardados em local seguro mencionar onde será armazenado, sob a responsabilidade do(a) pesquisador(a) responsável e a divulgação dos resultados será feita de forma a não identificar os participantes.

A instituição ficará com uma via deste documento, elaborado em duas vias, e qualquer dúvida a respeito da pesquisa, poderá consultar diretamente ao pesquisador responsável nome do pesquisador(a) responsável, pelo telefone fixo/celular (DDD) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou pelo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nome e assinatura do pesquisador responsável

\* O campo de assinatura não deve estar separado do restante do documento (exceto quando, por questões de configuração, não seja possível). Caso algum dos documentos extrapole uma página, inserir campo de rubrica. Deve-se excluir esta orientação.

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO GESTOR INSTITUCIONAL RESPONSÁVEL PELA GUARDA DOS DADOS**

Adequar o preenchimento e as marcações **em vermelho** de acordo com a pesquisa a ser realizada. Deve-se excluir esta orientação.

Declaro que, por ter sido informado verbalmente e por escrito sobre a pesquisa a ser realizada e sua finalidade, assim como, do(s) documentos(s) do(a) secretaria, instituição, serviço, hospital, laboratório, departamento, etc., que será(ão) manuseado, disponibilizado o acesso, fornecida planilha anonimizada, fornecida planilha com a identificação individual (adequar de acordo com a forma que será concedido o acesso), com os dados de forma individualizada, agrupada (adequar de acordo com a forma de recebimento/acesso aos dados), concordo com a condução da pesquisa e utilização dos documentos institucionais supracitados. Estou ciente que as duas partes envolvidas, quem recebe os dados e quem cede acesso, manterá o sigilo e a confidencialidade dos dados. Declaro ainda conhecer a Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) - e que todas as ações envolvidas com o tratamento dos dados pessoais e dados pessoais sensíveis repassados estão em concordância com a referida Lei.

Esta anuência está condicionada à aprovação prévia do Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário de Brusque (UNIFEBE) e ao cumprimento das determinações éticas propostas pelo Conselho Nacional da Saúde (CNS) e Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) exposta na Resolução CNS nº 466/2012 e normativas complementares.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Gestor Institucional Responsável pela guarda dos dados

Nome completo do Gestor Institucional Responsável pela guarda dos dados

Carimbo do Gestor Institucional Responsável pela guarda dos dados\*

Número do CNPJ da Instituição

\* Na inexistência do carimbo, inserir o CPF do responsável

\* O campo de assinatura não deve estar separado do restante do documento (exceto quando, por questões de configuração, não seja possível). Caso algum dos documentos extrapole uma página, inserir campo de rubrica. Deve-se excluir esta orientação.