**TERMO DE COMPROMISSO DE** **UTILIZAÇÃO DE DADOS (TCUD)**

Eu (Nós), abaixo assinado(s), pesquisador(es) envolvido(s) no projeto **(inserir o título do projeto)**, me (nos) comprometo (comprometemos) a manter a confidencialidade sobre os dados coletados nos arquivos do **(local do banco ou instituição de coleta)**, bem como a privacidade de seus conteúdos, como preconiza a Lei Geral de Proteção de Dados Nº13,709/2018 e as Resoluções CNS 466/12 e 510/16 do Conselho Nacional de Saúde.

Informo que os dados coletados dizem respeito a **(citar o objeto da coleta)**, ocorridos entre as datas de: **(especificar o período relativo à ocorrência dos eventos, por exemplo: entre janeiro de 2019 a janeiro de 2020)**.

LOCAL, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Equipe envolvida na Coleta de Dados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | CPF | ASSINATURA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Constar nome, CPF e assinatura de todos que vão fazer parte da equipe de pesquisa incluindo o Pesquisador responsável. Os mesmos nomes devem estar listados na Plataforma Brasil.