



CEP-FAP - Comitê de Ética em Pesquisa da
Faculdade de Apucarana - Bloco IV, sala 2, piso
inferior – Rua Osvaldo de Oliveira, 600, Jardim
Flamingos, Apucarana – PR
CEP 86.811-500
Telefone: (43) 3033-8920
E-mail: comitê.etica@fap.com.br

TERMO DE ASSENTIMENTO PARTICIPANTE IDOSO INSTITUCIONALIZADO

Você está sendo convidado (a) para participar como voluntário(a) da pesquisa **Título do estudo** e que tem como objetivo *Inserir objetivo da pesquisa (descrever o objetivo de maneira clara e em linguagem acessível ao participante da pesquisa).*

O projeto consiste nos seguintes procedimentos: *(descrever os procedimentos /terapêuticos /atividades / tempo gasto / local do estudo aos quais os participantes serão submetidos, em linguagem acessível ao leigo – se imprescindíveis os termos técnicos, mencionar explicação entre parênteses). Descrever se serão gravados os diálogos, no caso de entrevista, seja por voz ou por imagem, ou ambas, e no caso de imagem descrever o que serão feitos com as mesmas – considerar a questão da publicação de foto com tarja ou não, no caso de rosto ou com qualquer outro recurso que vise a não identificação do participante. Cuidado para casos raros em que o participante pode ser identificado.(Caso este projeto seja do tipo “guarda-chuva”, escrever que os dados da pesquisa que serão utilizados na elaboração de mais de um trabalho de pesquisa – e não sendo, apagar esta frase).*

Durante a execução do projeto *(descrever os benefícios esperados para o participante da pesquisa, sempre em linguagem acessível ao leigo, em caso de não existir benefício direto deixar explícito a importância para a comunidade como um todo, para a Ciência em questão). É possível que aconteçam (descrever os riscos e/ou desconfortos relativos aos procedimentos da pesquisa). (Descrever para cada risco (de qualquer natureza) os procedimentos para sua redução, e no caso de ocorrência, quais serão os procedimentos tomados).*

Após ler e receber explicações sobre a pesquisa, o (a) Sr.(a) você tem direito de:

1. Não ser identificado e ser mantido o caráter confidencial das informações relacionadas à privacidade (todos os documentos e dados físicos oriundos da pesquisa ficarão guardados em segurança por um período mínimo de cinco anos. Os dados e instrumentos utilizados na pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável, de acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) nº 13.709/18. Após este período, os dados serão devidamente destruídos de acordo com as leis ambientais em vigor.
2. Assistência durante toda pesquisa, bem como o livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo e suas consequências, enfim, tudo o que quiser saber antes, durante e depois da sua participação.
3. Recusar a participar do estudo, ou retirar o consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar, e se desejar sair da pesquisa, não sofrerá qualquer prejuízo à assistência a que tem direito.
4. Ser ressarcido por qualquer custo originado pela pesquisa (tais como transporte, alimentação, entre outros, bem como ao acompanhante, se for o caso, conforme

acerto preliminar com os pesquisadores). Não haverá compensação financeira pela participação.

5. Procurar por indenização, conforme determina a lei, caso ocorra algum dano decorrente da participação no estudo.

6. Procurar esclarecimentos com o Sr (a). **(nome do pesquisador, por meio do número de telefone: (0xx) xxxxx-xxxx ou no endereço (endereço profissional completo do pesquisador responsável, indicando inclusive o prédio/bloco e a sala onde possa ser encontrado)**, em caso de dúvidas ou notificação de acontecimentos não previstos. Seu representante legal pode procurar esses esclarecimentos.

7. Entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Apucarana (CEP-FAP) pelo telefone (43)3033-8920, entre segunda e sexta-feira das 13h30min às 18h00min ou no endereço Rua Osvaldo de Oliveira, n.600, Jardim Flamingos, Bloco IV, sala 02, piso inferior ou pelo e-mail comite.etica@fap.com.br, se achar que a pesquisa não está sendo realizada da forma como foi proposta ou que se sinta prejudicado (a) de alguma forma, seu representante legal pode procurar esses esclarecimentos junto ao CEP. O CEP é um colegiado interdisciplinar e independente, com múnus público, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, criado para defender os interesses dos participantes da pesquisa, no que diz respeito à integridade e à dignidade dos mesmos, e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa, dentro dos padrões éticos.

Eu, **Nome por extenso do participante da pesquisa (NÃO É ASSINATURA)**, declaro estar ciente do anteriormente exposto e concordo voluntariamente em participar desta pesquisa, assinando este consentimento em duas vias, ficando com a posse de uma delas.

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Participante idoso da Pesquisa: _____

Eu, **Nome por extenso do responsável legal (NÃO É ASSINATURA)**, declaro estar ciente dos esclarecimentos fornecidos neste documento fornecido pelo pesquisador.

Apucarana, ____ de _____ de ____.

Assinatura Pesquisador: _____

Eu, **Nome por extenso do pesquisador(aluno) (NÃO É ASSINATURA)**, declaro que forneci, de forma apropriada, todas as informações referentes à pesquisa ao participante.

Apucarana, ____ de _____ de ____.

Assinatura do pesquisador: _____