

**CONSENTIMENTO INFORMADO, ESCLARECIDO E LIVRE**

PARA PARTICIPAÇÃO EM INVESTIGAÇÃO CIENTÍFICA

*(modelo a adaptar conforme as circunstâncias do estudo,* ***para estudos onde não existe recolha de dados pessoais junto dos participantes****)*

Por favor, leia atentamente as informações a seguir. Caso identifique alguma incorreção ou falta de clareza, sinta-se à vontade para solicitar esclarecimentos adicionais. Se estiver de acordo com a proposta apresentada, por favor, assine este documento.

**Título do estudo/projeto:**

**Informação ao/à participante:**

O presente estudo está a ser desenvolvido no âmbito de um projeto de investigação a decorrer na **Universidade de Trás-os-Montes e Alto Douro (UTAD)**, em colaboração com . *(indicar todas as entidades cooperantes; ou remover esta indicação se não existir colaboração de outras entidades)*

Este estudo é financiado por / Este estudo não é financiado por qualquer fundo ou bolsa de investigação *(apagar o que não se aplica e indicar a entidade financiadora e as respetivas referências, se aplicável)*, e mereceu a aprovação da Comissão de Ética da UTAD.

O estudo tem por objetivo . *(descrever sucinta e claramente qual o objetivo)*

O procedimento experimental será feito num único momento / vários momentos *(apagar o que não se aplica;* *mencionar quantas vezes e durante quanto tempo aproximadamente)* e a sua participação no estudo consiste em . *(**descrever sucinta e claramente o tipo e a duração das tarefas a realizar pelo/a participante; referir se é para preencher questionário, entrevista, recolha de dados de processo ou outro método; que tipo de dados serão colhidos; se a seleção do/a participante for aleatória ou houver grupo de controlo, explicar sumariamente o método; mencionar local onde o/a investigador/a se encontra com o/a participante ou se a recolha de dados é realizada via formulários eletrónicos)* Todos os métodos utilizados são seguros, não existindo riscos significativos expectáveis associados à participação no estudo. *(caso existam, referir em que consistem e quais as medidas adotadas para minorar/controlar os seus efeitos)* A sua participação não contempla nenhuma contrapartida financeira ou de outra natureza *(se houver lugar a compensação, pela participação no estudo, pelas deslocações, por eventuais exames complementares, etc., referir em que consiste e como será realizada)* e não implica quaisquer custos para si. *(caso existam, como, por exemplo, preço de consulta ou deslocações, referir quais os custos para o/a participante)*

A sua participação no estudo é estritamente **voluntária**: pode escolher livremente participar ou não participar. Se optar por participar, pode interromper a participação em qualquer momento sem ter de prestar qualquer justificação e sem qualquer tipo de penalização. Além de voluntária, a participação é também **anónima** e **confidencial**. Os dados obtidos destinam-se apenas a tratamento estatístico e nenhuma resposta será analisada ou reportada individualmente. Em nenhum momento do estudo precisa de se identificar.

O estudo tem como investigador responsável *(indicar o nome do/a investigador/a e o respetivo endereço eletrónico)*, que poderá contactar caso pretenda esclarecer dúvidas ou partilhar algum comentário.

Em nome da equipa de investigação, manifesto os nossos agradecimentos pela sua participação neste estudo e reitero a nossa disponibilidade para quaisquer esclarecimentos adicionais.

**Investigador responsável:**

*(Nome / Categoria profissional / Função e unidade orgânica da UTAD / Contacto)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (local), \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ (data)

Assinatura do investigador responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota para o investigador: após adaptar este modelo ao seu estudo, deve apagar todo o texto realçado com cor (incluindo esta frase).

**Consentimento do/a participante:**

**Declaro** ter compreendido os objetivos de quanto me foi proposto e explicado pelo/a investigador/a, ter-me sido dada oportunidade de fazer todas as perguntas sobre o presente estudo e para todas elas ter obtido resposta esclarecedora, pelo que **aceito** nele participar.

Sim 🞎 Não 🞎

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (local), \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ (data)

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SE NÃO FOR O PRÓPRIO A ASSINAR EM RAZÃO DA IDADE OU DE INCAPACIDADE**

*(Cfr. artigos 7.º - “Participantes menores” - e 8.º - “Participantes maiores incapazes de prestar consentimento informado” - da Lei n.º 21/2014, de 16 de abril)*

*(Se o menor tiver capacidade de compreensão, nomeadamente se tiver idade entre 5 e 16 anos, deve também assinar o documento, em cima, exprimindo o seu assentimento)*

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identificação n.º: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de validade: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Grau de parentesco ou tipo de representação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Para participantes com idades até 16 anos, obter o consentimento de ambos os pais ou representantes legais)*

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Este documento é feito em duplicado:

uma via para o/a investigador/a, outra para quem consente