

## DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA DO FIEL GUARDIÃO

Declaro conhecer a pesquisa “**inserir o título da pesquisa**”, cujo objetivo geral é “**inserir objetivo geral**” e o pesquisador responsável é “**inserir o nome do pesquisador**”.

Declaro que forneci e autorizei a utilização dos dados solicitados pelo pesquisador responsável para uso exclusivo na pesquisa em questão, e que todos os procedimentos relacionados a este procedimento estão em concordância com a Lei 13.709/18 (LGPD), as diretrizes éticas em pesquisa expressas na resolução CNS 0466/12 e demais normas estabelecidas pelo Conselho Nacional de Saúde e do Sistema CEP-CONEP.

---

**Inserir nome e assinatura do Fiel Guardião**

Inscrição Profissional (se houver):

Cargo:

Instituição:

Número de Telefone:

---

**Inserir nome e assinatura do pesquisador - orientador**

---

**Inserir nome e assinatura do pesquisador**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.  
Local Data