



Superintendência de Educação em Saúde

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE DISPONIBILIZAÇÃO DOS RESULTADOS DA PESQUISA

Fluxo baseado na Resolução SES/RJ n° 2.361/2021

Eu, _____, portador(a) do n° de
CPF _____, RG _____. Pesquisador(a) na
instituição _____, solicito anuência para a pesquisa intitulada
_____ e declaro, para os devidos fins, estar ciente:

1. Que serei responsabilizado(a) integralmente e a qualquer tempo pela adequada utilização das informações a que tiver acesso, estando ciente de que posso vir a ser responsabilizado por danos morais e materiais decorrentes da utilização, reprodução ou divulgação indevida dessas informações. Isento a Administração Pública Estadual, o órgão ou entidade ou seus servidores de qualquer responsabilidade a este respeito;
2. Das restrições a que se referem os arts. 4º e 6º da Lei nº 8.159, de 08.01.1991 (Lei de Arquivos); da Lei nº 9.610, de 19.02.1998 (Lei de Direitos Autorais); da Lei nº 13.709 de 14.08.2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais); dos arts. 138 a 145 do Código Penal, que prevê os crimes de calúnia, injúria e difamação; bem como da proibição, decorrente do art. 5º, X, da Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988, de difundir as informações obtidas que, embora associadas a interesses particulares, digam respeito à honra e à imagem de terceiros, bem como do art. 25, §§ 1º e 2º, da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação Pública);
3. Da obrigatoriedade de, por ocasião da eventual divulgação das referidas informações, mencionar a fonte a que os respectivos originais pertencem;
4. Que autorizações relativas a direitos autorais e de imagem, quando pertinentes, devem ser solicitados aos autores ou retratados.
5. Que, caso solicitado alguma base de dados, é expressamente proibido fazer cópia, repassar, comercializar ou transferir informações contidas nessas bases ou em quaisquer registros a terceiros, de modo que configure



Superintendência de Educação em Saúde

violação de seu sigilo e utilizar as informações contidas nestas bases de dados exclusivamente para a presente pesquisa de interesse público, de acordo com a Lei 12.527/2011, conforme finalidades descritas no projeto acima mencionado e encaminhado em anexo a este documento.

6. Que deverei disponibilizar uma cópia digital do documento científico comprobatório da conclusão da pesquisa em até 60 dias corridos, que deverá ser encaminhada à Coordenação de Pesquisa da Superintendência de Educação em Saúde através do SEI – Sistema Eletrônico de Informações (pesquisador servidor do Estado do RJ), ou através do e-mail: pesquisa.sesrj@saude.rj.gov.br;

7. Que a pesquisa ficará disponível para divulgação dos resultados obtidos nas áreas técnicas da SES/RJ pertinentes;

8. Que autorizo a identificação da pesquisa em materiais informativos que serão produzidos referentes às pesquisas realizadas no âmbito da SES/RJ;

9. Que caso convidado (a) me comprometo a apresentar os resultados da pesquisa à Área Técnica Responsável na SES-RJ.

Base(s) de dados solicitadas/período(s) de referência (caso requerida)

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) pesquisador (a) principal

ID institucional ou carimbo

Assinatura do (a) representante da Instituição proponente

ID institucional ou carimbo