Descrição: C:\Users\user\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\IMVIBGR7\LOGO IPP.pngDescrição: C:\Users\sam\Desktop\CES ARSA\Seminário Investigação e Bioética Alentejo 2015\Logos\ISJD\Montemor.jpgDescrição: C:\Users\sam\Desktop\CES ARSA\Seminário Investigação e Bioética Alentejo 2015\Logos\UE\image003.jpg Descrição: C:\Users\ces\Downloads\Símbolo ULSBA.jpgDescrição: Logotipo ULSLA  cores curvas Descrição: ULSNA.jpg

**Modelo de Declaração de Compromisso para outros Investigadores1 ou Colaboradores2 na investigação, se aplicável, destinada a documentar o seu envolvimento nas garantias de confidencialidade dadas pelo Investigador Principal1**

|  |
| --- |
| *Instituição Promotora* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Ensaio Clínico /Projecto de Investigação\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Investigador Principal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Contactos do Investigador Principal: e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;Telemóvel­/Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_*  *Investigador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Colaborador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Local(is) a realizar o(s) Ensaio(s) Clínico(s)/Projecto de Investigação\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Eu, (nome)………………………………………………, investigador/colaborador\* no ensaio clínico/projecto de investigação\* acima referenciado, declaro que me comprometo como participante no ensaio clínico/ projecto de investigação\*, a respeitar os métodos e pretensos objectivos do ensaio clínico/projecto de investigação\* em causa, bem como a garantir a confidencialidade da informação adquirida e/ou partilhada com os envolvidos neste estudo.

(Local)…………………………………………………………… Data……/………/…………

**Assinatura**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(­­­­­­­­­­­­­-----------------------------------------)*