**CIDADE, DIA, MÊS E ANO**

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO COM O DELINEAMENTO DO ESTUDO

Eu, **NOME DO PESQUISADOR,** pesquisador responsável da pesquisa clínica **“NOME DO PROTOCOLO”**, a ser conduzida no **INSTITUIÇÃO** declaro que os dados coletados serão utilizados exclusivamente para os fins previstos no protocolo.

Concordo também em tornar público às autoridades regulatórias os resultados desta pesquisa quer sejam eles favoráveis ou não, bem como, estou de acordo com o delineamento do projeto supra citado e o cumprirei.

Comprometo-me ainda, manter em arquivo as fichas correspondentes a cada paciente incluso na pesquisa, respeitando a confidencialidade e sigilo, durante o período de 5 anos ou por prazo determinado pelo patrocinador, após o término do estudo.

Atenciosamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME DO PESQUISADOR**

**Pesquisador Responsável**