**Termo de autorização para acesso e uso de banco de dados pessoais**

Obs: adeque este termo às especificidades da sua pesquisa.

Eu, (**nome completo do responsável legal pelo banco de dados**), ocupante do (**nome do cargo/função**) na instituição (**nome da instituição**), após ter tomado conhecimento do projeto de pesquisa intitulado **(título da pesquisa)**, que tem como objetivo (**apresentar o objetivo geral da pesquisa**), **autorizo** os pesquisadores **(nome do pesquisador e dos demais pesquisadores envolvidos com o projeto e seus respectivos documentos de identificação)** a terem acesso ao(s) bancos de dados **(especificar os bancos de dados)** de propriedade ou controlados por esta instituição, bem como o tratamento das informações neste(s) contidas para o desenvolvimento das atividades inerentes ao projeto de pesquisa desde que respeitadas as seguintes condições:

1. os dados, inclusive os pessoais, o tratamento desses dados e os resultados do tratamento serão utilizados única e exclusivamente para os fins estabelecidos no projeto de pesquisa;
2. os pesquisadores que acessem ou que tratem os dados, inclusive os de natureza pessoal se comprometem a preservar a confidencialidade destes, bem como a privacidade de seus titulares;
3. os pesquisadores que tratem os dados, inclusive os de natureza pessoal, se comprometem a adotar, sempre que possível e necessário, técnicas para minimizar os riscos do tratamento ou salvaguardar os interesses dos titulares conforme dispõe o art. 7, IV da Lei Federal 13.709/18.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura e carimbo do responsável legal

Cargo e nome da instituição

***Obs.: é preferível que o documento seja emitido em folha timbrada da Instituição fiel depositária das informações.***