**TERMO DE ASSENTIMENTO – TA (Crianças ≥ 07 anos de idade)**

**(NO CASO DE DISPENSA DO TA, DEVERÁ SER JUSTIFICADA)**

Título do Projeto:

Pesquisador responsável e colaboradores com telefones de contato:

***(UTILIZAR UMA LINGUAGEM ACESSIVEL PARA O PARTICIPANTE)***

Convidamos vocêa participar de nossa pesquisa que tem o objetivo de(descrever de maneira clara com linguagem não técnica), para isso você terá que fazer (descrever de maneira clara com linguagem não técnica os procedimentos planejados para a obtenção das informações).

Para participar deste estudo, o seu responsável legal deverá autorizar a sua participação mediante a assinatura de um Termo De Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE. A não autorização do seu responsável legal invalidará este Termo de Assentimento e você não poderá participar do estudo.

Durante a execução do estudo (descrever os riscos e benefícios ou os procedimentos que causem algum tipo de dano/desconforto, **nunca informar que o projeto não tem riscos**, pois mesmo uma pergunta aparentemente inocente pode causar constrangimento à pessoa).

Nós, os pesquisadores, garantimos que sua privacidade será respeitada em todas as etapas da pesquisa. Seu nome, endereço, voz e imagem nunca serão usados junto com os resultados da pesquisa. Se alguma dessas informações for útil para outro estudo, você e seu responsável serão procurados para dar uma nova autorização.

Para questionamentos, dúvidas ou relatos de acontecimentos os pesquisadores poderão ser contatados a qualquer momento pelo telefone.

Declaro estar ciente do exposto e desejo participar do projeto:

Nome do participante:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, **nome do pesquisador**, declaro que forneci todas as informações do projeto ao participante e/ou responsável.

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

Cascavel, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.