

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA

SOBRE A UTILIZAÇÃO DE DADOS PARA INVESTIGAÇÃO E REALIZAÇÃO DE ESTUDOS NO ÂMBITO DA EMERGÊNCIA MÉDICA PRÉ-HOSPITALAR

Para efeitos da investigação subordinada ao tema

, no âmbito do curso/estudo

, através da aplicação de um instrumento de recolha de dados/aquisição de dados relacionados com

, eu

, portador(a) do Cartão de Cidadão / outro documento nº , declaro sob compromisso de honra cumprir e respeitar as normas do INEM IP, em particular à Política de Privacidade e Proteção de Dados, submetendo-me à obrigação da confidencialidade e absoluto sigilo profissional sobre quaisquer informações, conhecimentos ou documentos, independentemente da forma como foram adquiridos, nomeadamente respeitantes ao INEM IP e aos seus utentes, administradores, dirigentes, trabalhadores e funcionários, mantendo-se tais obrigações quer durante a realização do estudo de investigação, quer após cessação do mesmo.

Comprometo-me, de igual forma, a conceder ao INEM IP todas as conclusões obtidas a partir do estudo realizado, bem como uma cópia do trabalho final, disponibilizando-o para usufruto da instituição, estando a publicação do todo ou parte do estudo condicionada à autorização prévia deste instituto.

Confirmo que farei referência específica ao INEM nos seguintes termos: «**Instituto Nacional de Emergência Médica (INEM I.P.)**».

Declaro que compreendi a informação supra descrita e comprometo-me, sob honra, a cumpri-la inteiramente.

Local:

Data:

Assinatura¹:

¹ Conforme documento de identificação.