

Consentimento informado para participação no estudo de intervenção educativa

Caro Dr./Dra.

Vimos pelo presente meio solicitar o seu consentimento para participação no estudo de intervenção educativa controlado aleatório por clusters, inserido no âmbito do projeto “Desenvolvimento e validação de ferramentas *e-Health* de apoio à decisão clínica e ao empoderamento do doente nas infeções respiratórias: ensaio controlado aleatório por clusters.”, com a referência PTDC/SAU-SER/31678/2017, financiado por fundos nacionais através da FCT/MCTES e pelo COMPETE-2020 - Programa Operacional Competitividade e Internacionalização (POCI), na sua componente FEDER. Este estudo apresenta, como principal objetivo, a realização de uma intervenção educativa composta pelos cursos *online* eHealthResp e aplicação móvel eHealthResp (direcionada para dispositivos móveis Android e iOS) junto dos médicos pertencentes à Administração Regional de Saúde do Centro (ARS-Centro) e farmacêuticos que exercem as suas funções na área adstrita à ARS-Centro.

O estudo dá cumprimento ao estipulado no Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) garantindo a segurança e confidencialidade de todos os dados facultados pelos participantes, assim como a garantia de que as respostas facultadas pelos mesmos nunca serão associadas com a sua identidade. Todos os dados recolhidos serão encriptados e arquivados eletronicamente, e só os investigadores do projeto terão acesso aos mesmos. As responsáveis pelo tratamento e recolha dos seus dados são Maria Teresa Herdeiro (iBiMED-UA) e Fátima Roque (IPG). Assegura-se ainda a total destruição de todos os dados após a apresentação do relatório sobre os resultados da implementação do projeto e finalização do mesmo, previsivelmente no final do mês de julho de 2022. Os resultados serão divulgados exclusivamente em contexto científico (em apresentações ou publicações), sendo tratados de forma agregada, e nunca individualmente. É possível desistir do estudo em qualquer momento.

Poderá exercer os seus direitos de acesso, retificação, eliminação, limitação e oposição, sempre que necessário, contactando por *e-mail* as investigadoras responsáveis pelo projeto, Maria Teresa Herdeiro (iBiMED-UA) e Fátima Roque (IPG), para o *e-mail* ibimed-ehealthresp@ua.pt. Poderá ainda contactar o Encarregado de Proteção de Dados da Universidade de Aveiro, epd@ua.pt. Caso seja necessário, poderá ainda apresentar reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados em cnpd.pt.

Declaro que li e compreendi a informação que consta neste documento e que fui devidamente informado(a) e esclarecido(a) acerca dos objetivos e das condições de participação neste estudo e que, como tal:

- ☐ **ACEITO** participar neste estudo.
- ☐ **NÃO ACEITO** participar neste estudo.

Para registo na aplicação móvel eHealthResp, será necessário o seu registo, com uso do seu nome e contacto de *e-mail*. Neste sentido declaro que:

- ☐ **ACEITO** a utilização do meu nome e *e-mail* para registo na aplicação eHealthResp.

Nome: _____

Contacto de *e-mail*: _____

- ☐ **NÃO ACEITO** a utilização do meu nome e *e-mail* para registo na aplicação eHealthResp.

Agradecemos imenso a sua colaboração neste projeto, e gostaríamos de guardar o seu nome e contacto de *e-mail* durante um período de 5 anos para posteriores projetos de investigação. Neste sentido, declaro que:

- ☐ **ACEITO** o armazenamento do meu nome e *e-mail* para futuros contactos no âmbito de projetos de investigação desta equipa.
- ☐ **NÃO ACEITO** o armazenamento do meu nome e *e-mail* para futuros contactos no âmbito de projetos de investigação desta equipa.

_____/_____/_____

(Assinatura e data)