



**FORMULÁRIO DE CONSENTIMENTO DO PARTICIPANTE**

Referência de Aprovação Ética: SOGE 1A-189

**DePICT: DEsenho e Implantação de Políticas para Incentivar a caminhada e o uso da biCicleta como modo de Transporte**

**DePICT** mobilis.org

Objetivo do Estudo: compreender quem se envolve em inovações de infraestruturas para pedestres e ciclistas promovidas pela comunidade, porque se envolvem, onde essas iniciativas têm êxito ou não, e como podem contribuir para um sistema de transporte mais justo.

*Por favor, inicie cada caixa*

- |    |  |                          |
|----|--|--------------------------|
| 1  | Confirmo que li e entendo a ficha de informação para o estudo citado. Tive a oportunidade de considerar as informações, fazer perguntas e recebi respostas satisfatórias.  | <input type="checkbox"/> |
| 2  | Estou ciente que minha participação é voluntária e que estou livre para me retirar a qualquer momento, sem dar qualquer razão e sem quaisquer consequências adversas ou penalidade.  | <input type="checkbox"/> |
| 3  | Estou ciente que os dados de pesquisa coletados durante o estudo podem ser analisados por indivíduos designados da Universidade de Oxford, onde é relevante para a minha participação neste estudo. Eu dou permissão a esses indivíduos para acessar meus dados. | <input type="checkbox"/> |
| 4  | Estou ciente que este projeto foi revisto e recebeu aprovação ética através do Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Central de Oxford.  | <input type="checkbox"/> |
| 5  | Estou ciente quem terá acesso aos meus dados pessoais fornecidos, como essas informações serão armazenados e o que acontecerá a elas ao final do projeto.  | <input type="checkbox"/> |
| 6  | Desejo que meu nome e nome de minha organização, endereço de e-mail e número de telefone sejam compartilhados somente com os outros participantes da pesquisa.   | <input type="checkbox"/> |
| 7  | Estou ciente como esta pesquisa será escrita e publicada.  | <input type="checkbox"/> |
| 8  | Estou ciente como levantar dúvidas ou fazer uma reclamação.  | <input type="checkbox"/> |
| 9  | Eu consinto em gravar áudio.   | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Concordo em participar do estudo citado.   | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
Nome do Participante

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Nome da pessoa que  
toma o consentimento

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura