

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)

Cooperativa Digital



	Marque as afirmativas adequadas
Confirmando que entendi a folha de informações do estudo acima e tive a oportunidade de considerar as informações, fazer perguntas e obter respostas satisfatórias.	<input type="checkbox"/>
Entendo que os resultados gerados neste projeto serão de propriedade da Universidade de Lancaster, e que concederá licença perpétua à Rede do Bem Digital da Universidade de Sheffield para referenciar os resultados gerados no projeto em um 'Índice do Bem Digital'.	<input type="checkbox"/>
Entendo que a minha participação é possível sem que tirem fotos minhas e que eu posso falar com a equipe de pesquisa para não tirar fotos minhas caso eu queira.	<input type="checkbox"/>
Dou permissão para que a equipe de projeto tire fotos minhas, durante a minha participação nesta pesquisa.	<input type="checkbox"/>
Dou minha permissão para que a equipe do projeto faça uma gravação de áudio, durante a minha participação nesta pesquisa.	<input type="checkbox"/>
Entendo que qualquer informação fornecida por mim poderá ser utilizada em futuros relatórios, artigos ou apresentações dos pesquisadores para fins acadêmicos, educacionais ou promocionais, e minhas informações pessoais não serão incluídas. Todas as medidas razoáveis serão tomadas para proteger sua contribuição individual anônima, mas a não identificação da contribuição individual não é uma garantia.	<input type="checkbox"/>
Entendo que meu nome não aparecerá em nenhum relatório, artigo ou apresentação sem a solicitação de consentimento adicional.	<input type="checkbox"/>
Entendo que os dados serão mantidos de acordo com as diretrizes da Universidade de Lancaster por no mínimo 10 anos após o término do estudo.	<input type="checkbox"/>
Entendo que minha participação é voluntária e que sou livre para remover minha participação até 2 semanas após a data de início da minha participação no estudo sem dar qualquer motivo.	<input type="checkbox"/>
Eu concordo em participar da Cooperativa Digital	<input type="checkbox"/>

Nome do Participante:
Data:

Assinatura:

Nome do Pesquisador:
Data:

Assinatura:

Confirmando que o participante teve a oportunidade de fazer perguntas sobre o estudo, e todas as perguntas feitas pelo participante foram respondidas corretamente e com o melhor de minha capacidade. Confirmando que o indivíduo não foi coagido a dar consentimento e que o consentimento foi dado livre e voluntariamente.

Uma cópia deste formulário será entregue ao participante e o original mantido nos arquivos do pesquisador da Universidade de Lancaster

Cooperativa Digital Consent Form

Please tick as appropriate

I confirm that I understand the information sheet for the above study. I have had the opportunity to consider the information, ask questions and have had these answered satisfactorily.	<input type="checkbox"/>
I understand that results generated in this project will be the property of Lancaster University, which will grant perpetual license to University of Sheffield's ESRC Digital Good Network to reference the generated results in a 'Digital Good Index'.	<input type="checkbox"/>
I understand that my participation is possible without being photographed and that I can inform the research team not to take photos of me if I wish to.	<input type="checkbox"/>
I give my permission for the project team to photograph me, while participating in this research.	<input type="checkbox"/>
I give my permission for the project team to audio record me, while participating in this research.	<input type="checkbox"/>
I understand that any information given by me may be used in future reports, articles or presentations by the researchers for academic, educational or promotional purposes, and my personal information will not be included. Efforts to anonymize my contributions will be made throughout field work, but non-identifiability is not a guarantee.	<input type="checkbox"/>
I understand that my name will not appear in any reports, articles or presentations without additional consent being sought.	<input type="checkbox"/>
I understand that data will be kept according to Lancaster University guidelines for a minimum of 10 years after the end of the study.	<input type="checkbox"/>
I understand that my participation is voluntary and that I am free to withdraw up to two weeks after the start date of my participation the study without giving any reason.	<input type="checkbox"/>
I agree to take part in the Cooperativa Digital	<input type="checkbox"/>

Participant Name:
Date:

Signature:

Name of researcher:
Date:

Signature:

I confirm that the participant was given an opportunity to ask questions about the study, and all the questions asked by the participant have been answered correctly and to the best of my ability. I confirm that the individual has not been coerced into giving consent, and the consent has been given freely and voluntarily.

One copy of this form will be given to the participant and the original kept in the files of the researcher at Lancaster University.