
**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO DO(A) MONITOR(A)
VOLUNTÁRIO(A) DA PESQUISA PERFIL DOS PARTICIPANTES DA 5^a
CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA
TRABALHADORA E SUAS VIVÊNCIAS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL NOS
TERRITÓRIOS**

Eu,(**nome completo**), registrado no documento de identidade RG de nº (**X.XXX.XXX**, **órgão emissor: XXX/UF**) e inscrito no CPF de nº (**XXX.XXX.XXX-XX**), estudante regularmente matriculado(a) no curso de (**nome do curso**), da instituição (**nome da instituição**), declaro para os devidos fins que estou ciente e de acordo com os termos da minha participação na Pesquisa “**Perfil dos Participantes da 5^a Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora e Suas Vivências de Participação Social nos Territórios**”, com a iniciativa do Conselho Nacional de Saúde – CNS, por meio da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora – CISTT, com o apoio da Coordenação-Geral de Vigilância em Saúde do Trabalhador – CGSAT/DSAST/SVSA/MS, em parceria com o Departamento Intersindical de Estudos e Pesquisas de Saúde e dos Ambientes de Trabalho – DIESAT, e a Universidade Estadual de Campinas – Unicamp.

Declaro ainda que:

- a) Minha participação é inteiramente **voluntária**, sem qualquer tipo de remuneração, ajuda de custo ou contraprestação financeira;
- b) Não existe, nem se estabelecerá qualquer vínculo empregatício ou contratual entre mim e o CNS/DIESAT/CGSAT/MS/Unicamp na realização da pesquisa;
- c) Atuo com o propósito exclusivo de aprendizado, formação, visando compreender melhor o perfil das pessoas participantes da 5^aCNSTT, bem como, a contribuição para a produção de conhecimento na área da Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora;
- d) Estou ciente de que deverei manter sigilo e confidencialidade sobre quaisquer informações pessoais ou institucionais obtidas durante a realização da pesquisa, comprometendo-me a não divulgar, reproduzir ou utilizar tais informações para fins distintos dos previamente estabelecidos pela coordenação da pesquisa;
- e) Comprometo-me a respeitar os princípios éticos e legais da pesquisa, zelando pela integridade dos dados e pelo respeito às pessoas envolvidas, especialmente quanto à sua dignidade, privacidade e autonomia;
- f) Tenho ciência de que posso me retirar da participação na pesquisa a qualquer momento, desde que comunicado previamente à coordenação, sem que isso implique em qualquer tipo de prejuízo acadêmico, institucional ou pessoal;
- g) Da mesma forma, caso eu não cumpra os critérios, responsabilidades ou condições estabelecidas no edital ou orientações da pesquisa, poderei ser dispensado(a) da participação, mediante comunicação prévia pela

coordenação, sem que isso configure qualquer tipo de penalidade ou prejuízo à minha trajetória acadêmica, institucional e pessoal;

- h) Estou ciente de que o CNS, o DIESAT, a CGSAT/MS e a Unicamp poderão utilizar os dados coletados para fins acadêmicos, científicos e institucionais, desde que de forma anônima e ética, conforme os preceitos da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD – Lei nº 13.709/2018).

Por ser verdade, firmo a presente Declaração.

Local e data: XXXX, XX de XXXXX de 2025.

Assinatura do(a) estudante