

Nome da Instituição
Endereço com nome, número, bairro, CEP, cidade sede e sigla do estado

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA AUTORIZAÇÃO DE
COLETA DE ÁGUA PARA O PLANO DE MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA
ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO**

Caro senhor (a),

_____ gostaríamos de obter o seu consentimento para realizar coleta de água em sua fonte de consumo de água, para darmos início ao Plano de Monitoramento da Qualidade da Água para Consumo Humano nas localidades/cidades atingidas pelo do Rompimento da Barragem de Fundão em Mariana – Minas Gerais.

A sua autorização é voluntária, e servirá para registrar a permissão de acesso ao ponto onde o (a) senhor (a) obtém água para consumo humano.

O objetivo dessas coletas é avaliar a qualidade da água consumida pela população; subsidiar a associação entre agravos à saúde e situações de vulnerabilidade; identificar pontos críticos/vulneráveis (fatores de risco) em sistemas e soluções alternativas de abastecimento; identificar grupos populacionais expostos a situações de risco.

Se após o consentimento, desistir da permissão, tem o direito e a liberdade de retirar seu consentimento em qualquer tempo, antes das próximas coletas, independente do motivo e sem nenhum prejuízo a sua pessoa. O(A) senhor(a) não terá nenhuma despesa/custo e também não receberá nenhuma vantagem financeira. Os resultados das amostras coletadas serão analisados pela Câmara Técnica de Saúde (CT-Saúde) do Comitê Interfederativo (CIF) e publicizados, mas a sua identidade não será mencionada a qualquer tempo, sendo guardada em sigilo. Para qualquer outra informação, poderá entrar em contato com a Secretaria Municipal de Saúde e/ou CT-Saúde.

Este termo de consentimento encontra-se impresso em três vias originais, sendo que uma delas será arquivada pela Fundação Renova, a outra pela CT-Saúde do CIF e a última fornecida ao Sr. (a) com a devida identificação e assinatura do responsável pela coleta

Nome da Instituição
Endereço com nome, número, bairro, CEP, cidade sede e sigla do estado

Consentimento Pós-Informação

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, confirmo que recebi explicação dos objetivos desta AUTORIZAÇÃO PARA COLETA, bem como, a forma de participação e os seus objetivos. As alternativas para a realização da coleta na propriedade do senhor (a) _____

também foram discutidas e recebi uma via original deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Fui informado (a) dos objetivos, métodos, riscos e benefícios da coleta de água para consumo humano, de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações e modificar minha decisão de participar se assim o desejar. Portanto, eu concordo em dar meu consentimento para as coletas de água do Plano de Monitoramento da Qualidade da Água para Consumo Humano como voluntário.

Data: ____/____/____

Assinatura do proprietário ou responsável legal pelo imóvel

Nome completo do Responsável pela coleta:

Endereço:

Cep: _____ / Belo Horizonte – MG

Telefones:

Assinatura do Responsável pela coleta

Em caso de dúvidas, você poderá entrar em contato:

Câmara Técnica de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde