



CENTRO DE MEDICINA
DE REABILITAÇÃO
DE ALCOITÃO
HOSPITAL
ORTOPÉDICO
DE SANT'ANA

DECLARAÇÃO DE CONFIDENCIALIDADE COORDENADOR DO PROJETO DE INVESTIGAÇÃO

[Referir o nome completo do(a) declarante], portador(a) do [indicar documento de identificação], n.º [acrescentar], válido até [acrescentar], coordenador(a) científico do projeto [designação do projeto e respetiva referência, por exemplo FCT], vinculado(a) à unidade de investigação [designação da unidade], da Faculdade [designação da Faculdade e respetiva Universidade] – financiado pelo(a) [designação da instituição financiadora, por exemplo Fundação para a Ciência e a Tecnologia (FCT) do Ministério da Ciência, da Tecnologia e do Ensino Superior] - declara, sob compromisso de honra, que, no âmbito da orientação e monitorização do referido projeto, serão adotadas as medidas adequadas a garantir que a investigação desenvolvida por [acrescentar nome completo do investigador], com base na consulta de fontes arquivísticas existentes no Arquivo Histórico da Santa Casa da Misericórdia de Lisboa, sobre [indicar a temática/título do trabalho], será efetuada exclusivamente para efeitos científicos, sendo anonimizada ou omitida qualquer referência a dados pessoais que constem da documentação consultada, e que possam identificar, direta ou indiretamente, pessoas singulares, colocando em risco os direitos e liberdades fundamentais dos titulares desses dados, nos termos da legislação em vigor, nomeadamente, relativos à proteção de dados pessoais, salvaguardando o absoluto sigilo acerca dos dados recolhidos para este projeto específico.

Lisboa, [dia] de [mês] de [ano]

[assinatura do(a) declarante, conforme ao documento de identificação]