



## FORMULÁRIO DE CONSENTIMENTO ONLINE PARA ADULTOS (idade superior a 16 anos) V8 03-10-2020

### Título do estudo: Virus Watch

Selecione S/N

1. Confirmando que li a ficha de informação datada de 03.10.2020 (versão 8) relativa ao estudo mencionado acima. Tive a oportunidade de analisar as informações, de fazer perguntas e de ter obtido, de forma satisfatória, as respostas a tais perguntas.

2. Compreendo que a minha participação é voluntária e que posso sair a qualquer momento, sem fornecer nenhum motivo e sem que os meus cuidados de saúde ou direitos legais sejam afetados.

3. Autorizo a UCL a partilhar o meu número do NHS, nome, sexo, endereço e data de nascimento com as organizações NHS Digital e Public Health England.

*O NHS Digital detém os dados sobre consultas e internamentos hospitalares (denominados dados de Estatísticas de Episódios Hospitalares) e mortes, e a Public Health England detém os dados sobre os testes virológicos recolhidos rotineiramente, incluindo os dados do programa NHS Test and Trace (Testar e rastrear do NHS). Compreendo que as informações mantidas em conjuntos de dados relevantes e geridas por estas organizações podem ser utilizadas para fornecer informações sobre os meus internamentos hospitalares e resultados de testes virológicos realizados no NHS. Compreendo que estes dados serão utilizados apenas para fins estatísticos e de investigação.*

4. Se o meu agregado familiar for convidado para participar na parte do estudo em que é realizado o esfregaço nasal e a recolha de amostras de sangue, autorizo a UCL a partilhar informações identificáveis sobre mim, com uma empresa de logística para fins de criação e envio de um kit do estudo para o meu agregado familiar, com uma empresa de análises clínicas/ou enfermeira de investigação do NHS para marcar uma colheita de sangue, e com o laboratório com o objetivo de produzir códigos de barras de amostras e partilhar comigo os resultados das minhas análises. *(As informações identificáveis incluem: nome, data de nascimento, sexo, endereço, número de telefone, e-mail)*

5. Autorizo a realização de esfregaços nasais/orofaríngeos caso tal seja pedido pela equipa do estudo.

Se tiver alguma dúvida, contacte o Administrador de Projetos do Virus Watch da UCL através do e-mail: [viruswatch@ucl.ac.uk](mailto:viruswatch@ucl.ac.uk)

6. Autorizo o fornecimento de duas amostras de sangue, uma no Verão de 2020 e outra na Primavera de 2021, caso tal seja pedido.

7. Autorizo a realização de um teste de anticorpos por picada no dedo caso não consiga fornecer uma amostra de sangue completa.

8. Autorizo o fornecimento de amostras de sangue por picada no dedo para realização do teste de anticorpos, caso tal me seja pedido pela equipa do estudo.

a. Uma vez no momento da recolha de sangue total

b. Uma amostra, 14 dias depois de alguém no meu agregado familiar ter testado positivo à COVID- 19.

9. Autorizo que as amostras de sangue e esfregaços nasais colhidas para esta investigação sejam armazenadas anonimamente (após o final deste estudo) para potenciais investigações futuras sobre infeções respiratórias, a resposta imunitária a estas infeções e as influências genéticas sobre estas.

10. Autorizo que a aplicação de rastreio de movimentos chamada “Tracker for ArcGIS” seja transferida para o meu telefone e que a UCL carregue as minhas informações de utilizador (nome, apelido, e e-mail) numa subscrição online ArcGIS (hospedada num servidor norte-americano) com o objetivo de definir a minha conta da aplicação de rastreamento. Um número reduzido de funcionários designados da ESRI (a empresa que gere a aplicação de rastreamento ArcGIS) pode também ter acesso às minhas informações de utilizador com o único objetivo de apoiar a equipa do estudo da UCL na criação da minha conta da aplicação de rastreamento. Os dados de geolocalização recolhidos pela aplicação de rastreamento e o meu endereço de e-mail serão transferidos do meu telefone para um servidor seguro da EU Amazon e descarregados periodicamente pela equipa do estudo da UCL para os Locais seguros de armazenamento de dados da UCL, onde serão pseudonimizados com acesso estritamente limitado aos investigadores designados. Um número reduzido de funcionários designados da ESRI pode ter acesso aos meus dados de geolocalização pseudonimizados nos Locais seguros de armazenamento de dados da UCL, de modo a apoiar a equipa do estudo da UCL em análises avançadas geo-espaciais.

*Esta aplicação regista a localização dos telemóveis e é executada em segundo plano utilizando o sensor de GPS do telefone e a proximidade de pontos de acesso Wi-Fi e bluetooth. A aplicação irá fornecer informações valiosas para poder compreender como a COVID-19 se espalha. Se optar por não transferir a aplicação, poderá, mesmo assim, participar no Virus Watch.*

11. Compreendo que as informações recolhidas sobre mim serão armazenadas pela UCL durante, pelo menos, 10 anos e poderão ser partilhadas anonimamente com outros investigadores para investigações futuras após o fim deste estudo.

Se tiver alguma dúvida, contacte o Administrador de Projetos do Virus Watch da UCL através do e-mail: [viruswatch@ucl.ac.uk](mailto:viruswatch@ucl.ac.uk)

12. Compreendo que partes relevantes dos meus dados (anonimizados) recolhidos durante o estudo, possam ser analisadas por indivíduos da UCL ou de autoridades regulamentares, quando tal for relevante para a minha participação nesta investigação. Autorizo que estes indivíduos tenham acesso a estes dados.

13. Compreendo que o meu código postal filho (com outros dados pessoais eliminados) poderá ser analisado por funcionários nomeados da ESRI (a empresa de análise geográfica que está a apoiar a UCL neste projeto). Estes funcionários irão trabalhar sob estritos acordos de confidencialidade.

14. Concordo em participar no estudo acima referido.

15. Concordo em ser contactado por investigadores da UCL para estudos futuros. Compreendo que tal não significa que tenha que participar num estudo futuro. Apenas significa que não me importo de ser contactado.

---

**TEM FILHOS/É TUTOR LEGAL DE ALGUMA CRIANÇA COM IDADE INFERIOR A 16 ANOS DE IDADE A VIVER EM SUA CASA? SE SIM..**

Selecione S/N

1. Autorizo a UCL a partilhar o número do NHS, nome, sexo, endereço e data de nascimento do(s) meu(s) filho/filhos com as organizações NHS Digital e Public Health England.

*O NHS Digital detém os dados sobre consultas e internamentos hospitalares (denominados dados de Estatísticas de Episódios Hospitalares) e mortes, e a Public Health England detém os dados sobre os testes virológicos recolhidos rotineiramente, incluindo os dados do programa NHS Test and Trace (Testar e rastrear do NHS). Compreendo que as informações mantidas em conjuntos de dados relevantes e geridas por estas organizações podem ser utilizadas para fornecer informações sobre as consultas e internamentos hospitalares e resultados de testes virológicos realizados no NHS relativas ao meu filho/à criança. Compreendo que os detalhes destes dados serão utilizados apenas para fins estatísticos e de investigação.*

2. Autorizo a realização de esfregaços nasais/orofaríngeos do meu filho caso tal seja pedido pela equipa do estudo.

3. Autorizo que o meu filho forneça duas amostras de sangue, uma no Verão de 2020 e

Se tiver alguma dúvida, contacte o Administrador de Projetos do Virus Watch da UCL através do e-mail: [viruswatch@ucl.ac.uk](mailto:viruswatch@ucl.ac.uk)

outra na Primavera de 2021, caso tal seja pedido. *O fornecimento de uma amostra de sangue irá dar-nos informações valiosas sobre a COVID-19. Se o seu filho não quiser fornecer uma amostra de sangue, poderá, mesmo assim, participar no estudo .*

4. Autorizo que o meu filho forneça uma amostra de sangue por picada no dedo para realização do teste de anticorpos (caso tal seja pedido pela equipa do estudo), caso o meu filho não queira que lhe seja retirada uma amostra de sangue de uma veia no braço.
5. Autorizo que o meu filho forneça uma amostra de sangue por picada no dedo para realização do teste de anticorpos, caso tal seja pedido pela equipa do estudo.
- a. Uma vez no momento da recolha de sangue
- b. Uma amostra, 14 dias depois de alguém no meu agregado familiar ter testado positivo à COVID- 19.
6. Autorizo que as amostras de sangue e/ou esfregaços nasais do meu filho colhidas para esta investigação sejam armazenadas anonimamente (após o final deste estudo) para potenciais investigações futuras sobre infeções respiratórias, a resposta imunitária a estas infeções e as influências genéticas sobre estas.
7. Compreendo que as informações recolhidas sobre o meu filho serão armazenadas pela UCL durante, pelo menos, 10 anos e poderão ser partilhadas anonimamente com outros investigadores para investigações futuras após o fim deste estudo.
8. Compreendo que partes relevantes dos dados anonimizados do meu filho recolhidos durante o estudo, possam ser analisadas por indivíduos da UCL ou de autoridades regulamentares, quando tal for relevante para a sua participação nesta investigação. Autorizo que estes indivíduos tenham acesso aos dados anonimizados do meu filho.
9. Compreendo que o código postal do meu filho (com outros dados pessoais eliminados) poderá ser analisado por funcionários nomeados da ESRI (a empresa de análise geográfica que está a apoiar a UCL neste projeto). Estes funcionários irão trabalhar sob estritos acordos de confidencialidade.
10. Concordo que o meu filho participe no estudo acima referido.

Se tiver alguma dúvida, contacte o Administrador de Projetos do Virus Watch da UCL através do e-mail: [viruswatch@ucl.ac.uk](mailto:viruswatch@ucl.ac.uk)