**DECLARAÇÃO PARA PESQUISA E PUBLICAÇÃO ACADÊMICA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno (a) do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade/Faculdade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito a cópia do projeto nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ exclusivamente para pesquisa de caráter acadêmico no trabalho intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declaro que os dados coletados, bem como cópias do referido projeto serão de uso exclusivo para fim acima citado.

Declaro também estar de acordo que as imagens do projeto fornecidas pela SMDU, quando apresentada no trabalho acadêmico, deverão estar complementadas com a descrição da origem do documento e o nome do autor do projeto, conforme consta na Lei de Direitos Autorais (Lei 9.610/1998).

Exemplos:

1. Caso parte do projeto seja publicado no trabalho, abaixo da imagem deve constar as seguintes informações:

Fonte: (Nome do autor do projeto/Secretaria de Habitação e Desenvolvimento Urbano).

1. Na seção de Referências, o projeto pode ser citado das seguintes formas:

SOBRENOME, Nome do autor. Projeto nº XXXXX. Planta baixa. Mês e ano de elaboração. Projeto Arquitetônico. Secretaria de Habitação e Desenvolvimento Urbano (FLORIANÓPOLIS, SC). Ou:

SECRETARIA DE HABITAÇÃO E DESENVOLVIMENTO URBANO (Florianópolis, SC). Projeto nº XXXXX: Planta baixa. Mês e ano de elaboração. Projeto aprovado. Desenhista. Nome do autor.

Declaro também estar de acordo que, quando o projeto for representado no trabalho acadêmico, deverá ser garantida, sempre que possível, a anonimização dos dados pessoais dos proprietários, conforme consta na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei 13.709/2018, art. nº 7).

Nome do Professor responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do aluno responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Florianópolis, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.