# Formulaire de consentement écrit

## « Cliquez ici pour taper du texte. »

## Participation au Cliquez ici pour taper du texte. Exemple : partage de données de la recherche « XY »

Précisions d’usage :

* Veuillez lire attentivement ce formulaire.
* Si vous avez des questions concernant le projet ou sur des aspects éthiques, posez-les à la personne responsable du projet avant de donner votre consentement écrit.

Nous sollicitons par la présente votre participation à Cliquez ici pour taper du texte. Exemple : partage de données réalisé dans le cadre du projet suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| Titre ou précisions du projet :  | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Nom de la personne responsable du projet :  | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Coordonnées de la personne responsable du projet  | Cliquez ici pour taper du texte.Cliquez ici pour taper du texte.Cliquez ici pour taper du texte. |

Dans le cadre de votre participation, nous vous demandons de :

|  |  |
| --- | --- |
| Nature et objectif de la participation :  | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Date, durée et lieu de la participation :  | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Principe de confidentialité :  | Cliquez ici pour taper du texte. |

Les données recueillies dans le cadre de votre participation sont :

|  |  |
| --- | --- |
| Moyen de recueil des données :  | Cliquez ici pour taper du texte.*Exemple : Enregistrées au moyen de matériel d’enregistrement à des fins de vérification seulement (l’enregistrement sera détruit une fois les données colligées dans un document électronique)* |
| Degré de confidentialité :  | Cliquez ici pour taper du texte.*Exemple : Confidentielles dans la mesure du respect de ce principe par toutes les personnes participantes* |
| Degré d’anonymisation :  | Cliquez ici pour taper du texte.*Exemple : Anonymisées, c’est-à-dire qu’il ne sera plus possible de pouvoir les relier à votre identité pour autant que le principe de confidentialité soit respecté par toutes les personnes participantes* |
| Conservation des données :  | Cliquez ici pour taper du texte.*Exemple : Conservées par la personne responsable du projet. Seuls elle et les membres de son équipe y auront accès*  |
| Utilisation des données  | Cliquez ici pour taper du texte.*Exemple : Liées au projet. Le cas échéant, elles pourront être utilisées aux fins de procédures et démarches d’évaluation du projet* |

Vous êtes libre de vous retirer en tout temps du projet sans préjudice à condition de signifier votre retrait par écrit à la personne responsable du projet. Les données vous concernant seront alors retirées des données utilisées dans le cadre du projet.

Dans le cas où des informations ou données supplémentaires devraient être recueillies dans le cadre de ce projet, acceptez-vous d’être contacté(e) pour poursuivre votre participation sous une forme identique ou autre à celle déjà proposée ?

☐ Oui, j’accepte d’être contacté(e) au besoin

☐ Non, je n’accepte pas d’être contacté(e)

Le formulaire est signé en deux exemplaires, une copie pour la personne responsable du projet et une copie pour vous.

En signant et datant le présent formulaire, vous attestez avoir lu et clairement compris les informations qui précèdent.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom de la personne participante : | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom de la personne responsable du projet | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_