 Laboratoire Dynamiques Sociales et Recomposition des Espaces (LADYSS) – UMR7533

# **FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DANS LE CADRE DE LA COLLECTE DE DONNEES PERSONNELLES**

Ce formulaire est destiné à recueillir votre consentement pour la collecte des données vous concernant, dans le cadre du **projet XXX** piloté par/sous la direction de « préciser l’équipe/laboratoire » rattachée au laboratoire LADYSS.

En signant le formulaire de consentement, vous certifiez :

• que vous avez lu et compris les renseignements communiqués dans la notice d’information,

• qu’on a répondu à vos questions de façon satisfaisante,

• qu’on vous a informé que vous étiez libre d’annuler votre consentement ou de vous retirer de cette recherche en tout temps, sans préjudice.

Informations sur le participant :

Nom :

Prénom :

Adresse :

**A remplir par le participant** :

• J’ai lu et compris les renseignements fournis dans la fiche d’informations et j’accepte de plein gré de participer à cette recherche.

🞏 OUI 🞏 NON

• J’accepte que mes propos soient enregistrés et exploités par le responsable du traitement, (ajouter le nom ici).

🞏 OUI 🞏 NON

• J’accepte que mes propos soient diffusés dans le cadre de colloques scientifiques, séminaires ou dans toute forme de valorisation de cette recherche (nom du projet de recherche)

🞏 OUI 🞏 NON

**Nom, Prénom – Date – Signature**

*Un exemplaire de ce document vous est remis, un autre exemplaire est conservé dans le dossier.*

