## NOTICE D’INFORMATION A DESTINATION DES PARTICIPANTS A UNE PROJET DE RECHERCHE HORS SANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coordonnées de l’enquêteur·ice :**  Prénom NOM  ETABLISSEMENT  Mail institutionnel uniquement : | **Coordonnées des encadrant·es :**  Prénom NOM  Laboratoire XXXX  Mail institutionnel uniquement : | **Coordonnées du Délégué à la Protection des Données :**  A remplir |

Madame, Monsieur,

L’Etablissement XX vous propose de participer à une recherche, dans le cadre du projet *(intitulé du projet)* piloté par (le/ les laboratoires), pour laquelle **l’Etablissement est responsable du traitement.** Avant de prendre une décision, il est important que vous lisiez attentivement cette notice qui vous apportera les informations nécessaires concernant les différents aspects de cette recherche. N’hésitez pas à poser toutes les questions que vous jugerez utiles à l’enquêteur·ice de l’étude que vous pouvez joindre aux coordonnées ci-dessus.

**Finalités du projet**

Le traitement a pour objet : *[préciser l’objectif principal de la recherche et le cas échéant, détailler les sous-finalités].*

Il est attendu de la personne qu’elle *[préciser]*

**Nature des données collectées**

Seules les données strictement nécessaires à la réalisation de notre recherche seront collectées et traitées : *[Lister les données personnelles collectées]*

* *Données d’identification*
* *Données sur la vie personnelle (habitude de vie, situation familiale)*
* *Données sur la vie professionnelle (CV, scolarité, formation, distinctions, publications, etc..)*
* *Données d’ordre économique et financière (revenu, situation financière)*
* *Données de connexion (IP, logs…)*
* *Données de localisation (données GSM, GPS…)*
* *Données sensibles (opinions religieuses ou philosophiques, appartenances syndicales ou politique, orientation ou vie sexuelles.*

**Base légale du traitement**

La base légale du traitement repose sur *[choisir l’option]* tel que défini dans l’article 6 du *Règlement général à la protection des données*.

*Option n°1 :* l’exécution d’une mission de recherche publique

*Option n°2* : le consentement des participants ou de son représentant légal pour les mineurs de moins de 15 ans.

**Participation libre**

Votre participation au projet *[préciser le nom du projet]* est entièrement libre et volontaire.

**Retrait du consentement**

Vous êtes libre de vous retirer ou de cesser votre participation à ce projet à tout moment. Ce retrait n’aura aucune conséquence.

**Destinataires des données personnelles**

Le destinataire ou catégories de destinataires de ces données sont : *[indiquer qui a besoin d’y accéder ou de les recevoir selon les finalités définies ; préciser noms des organismes, partenaires, services…]*

**Transferts de données**

*Option n°1 :* Toutes les données sont gardées en France ;

*Option n°2 :* Les données recueillies sont transférées vers un des partenaires du projet dans un pays de

l’Union Européenne, ce pays est soumis aux mêmes règles de protection de la vie privée que la France.

*Option n°3 :* Les données recueillies sont transférées vers un des partenaires du projet dans un pays hors Union Européenne. Le transfert est encadré sur *[des clauses contractuelles type de la Commission européennes ou encadré par des clauses contractuelles spécifiques, un code de conduite, une certification…etc. approuvés]*

**Durée de conservation**

Vos données personnelles sont conservées en base active jusqu’à *[préciser la date ou la durée].*

*Option 1 :* Après cette date, elles seront définitivement archivées (si intérêt scientifique, statistique ou historique important)

*Option 2 :* Après cette date, elles seront définitivement archivées de manière anonymisée (si pas d’intérêt à garder les données personnelles).

**Mesure de sécurité**

Afin de garantir la confidentialité de vos données et éviter toute violation, les dispositifs suivants ont été mis en place :

*Option n°1*: une anonymisation[[1]](#footnote-1) intégrale des données personnelles dès la collecte

*Option n°2*:

* Pseudonimysation.
* Cryptage du fichier
* Une restriction des accès aux données *[préciser les services et le nombre de personnes ayant accès]*
* *[si sous-traitance]*, Le prestataire externe est soumis à des garanties contractuelles protégeant vos donnée (accord de traitement de données, clauses contractuelles types, clauses contractuelles spécifiques, règles d’entreprise contraignantes, etc.)
* Les mesures de sécurité, tant physique que logique, suivantes sont prises *[à compléter par ex : Protection anti-incendie, copies de sauvegarde, installation de logiciel antivirus, changement fréquent des mots de passe alphanumériques d’un minimum de 8 caractères, chiffrement des ordinateurs].*

**Diffusion**

Les résultats de cette recherche seront diffusés de façon anonyme dans des colloques professionnels et scientifiques, dans des revues professionnelles ou académiques *[et* *dans des médias destinés au grand public - liste à adapter selon le projet]*.

**Droits des personnes**

Vous disposez des droits suivants :

*Les droits des personnes dépendent de la base légale du traitement.*

[Selon la base légale du traitement, inscrire dans cette information, les droits qui en découlent :

Consentement : droit d’accès aux données à caractère personnel vous concernant ; droit de rectification ; droit à l'effacement de celles-ci, ou à la limitation du traitement, droit de retirer votre consentement.

Intérêt légitime : droit d’accès aux données à caractère personnel vous concernant ; droit de rectification ; droit à l'effacement de celles-ci, ou à la limitation du traitement, droit d’opposition.

Obligation légale : droit d’accès aux données à caractère personnel vous concernant ; droit de rectification ; droit à la limitation du traitement.

Mission d’intérêt public : droit d’accès aux données à caractère personnel vous concernant ; droit de rectification ; droit à la limitation du traitement, droit d’opposition.

Contrat : droit d’accès aux données à caractère personnel vous concernant ; droit de rectification ; droit à la limitation du traitement ; droit à la portabilité.]

Intérêts vitaux : droit d’accès aux données à caractère personnel vous concernant ; droit à l’effacement de celles-ci ; droit à la limitation du traitement

Vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de l’établissement : [mail](mailto:dpo@grenet.fr) de votre dpo pour exercer vos droits et/ou poser des questions sur le traitement de vos données à caractère personnel,

En cas de contestation légitime non satisfaite, vous pouvez introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (voir cnil.fr).

**[Signature de l’enquêteur·ice]**

**DECLARATION DE CONSENTEMENT POUR LA PARTICIPATION A UN PROJET DE RECHERCHE HORS SANTE**

**Projet de recherche :** Prénom NOM

**Enquêteur·ice :** Prénom NOM

**Encadrement :** XXXX

**Responsable du traitement des données :**

Ce formulaire est destiné à recueillir votre consentement pour la collecte des données vous concernant, dans le cadre du projet *[intitulé du projet]* piloté par *[préciser Nom, prénom, titre et rattachement institutionnel du responsable du projet, adresse postale et mail, équipe / laboratoire].*

En signant le formulaire de consentement, vous déclarez :

**A remplir par le participant :** *(à adapter selon le cas de figure)*

• Je déclare avoir été informé(e), par le doctorant préparant la thèse d’exercice susvisée, oralement et par écrit, des objectifs et du déroulement du projet de recherche.

 OUI  NON

• Je peux, à tout moment et sans avoir à me justifier, révoquer mon consentement à participer à l’étude. Dans le cas où je révoque mon consentement, je sais que les données qui ont été recueillies jusque-là pourront être conservées.

 OUI  NON

• Je déclare avoir lu avec attention les informations écrites dans la notice d’information destinée aux participants qui m’a été remise sur le projet précité. J’ai reçu des réponses satisfaisantes aux questions que j’ai posées en relation avec ma participation au projet. Je conserve la feuille d’information et reçois une copie de ma déclaration de consentement écrite.

 OUI  NON

• 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

*Cas d’une enquête par entretien :*

• J’accepte que mes propos soient enregistrés et exploités par l’équipe du projet *[nom du projet]*

 OUI  NON

• J’accepte que mon image et mes propos soient filmés et exploités par l’équipe du projet *[intitulé du projet]*

 OUI  NON

• J’accepte que mon image et mes propos soient diffusés dans le cadre de colloques scientifiques, séminaires ou dans toute forme de valorisation dudit projet

 OUI  NON

*Cas d’une enquête par questionnaire :*

• J’accepte que mes réponses aux questions posées soient exploitées par l’équipe du projet *[intitulé du projet]*

 OUI  NON

*Cas particuliers :*

• J’accepte l’utilisation d’un système embarqué [ou d’objet connecté] pour collecter des données [géo-localisées, de pratiques de…] et que ces données [géolocalisées, de pratiques] soient exploitées par l’équipe du projet *[intitulé du projet]*

 OUI  NON

• J’accepte que « les données sensibles » de type *[énumérer les données concernées*] soient collectées, conservées et exploitées par l’équipe du projet *[intitulé du projet]*

 OUI  NON

• J’accepte que mes données personnelles soient réutilisées dans le cadre de projets de recherche ayant les mêmes objectifs que celui du projet *[intitulé du projet]*

 OUI  NON

SIGNATURE

Date :

Nom Prénom

1. [L’anonymisation](https://www.cnil.fr/fr/le-g29-publie-un-avis-sur-les-techniques-danonymisation) est un traitement qui consiste à utiliser un ensemble de techniques de manière à rendre impossible toute identification de la personne par quelque moyen que ce soit et de manière irréversible (suppression du nom, prénom, n° de téléphone, adresse mail, date de naissance, adresse postale, n° d’identification comme une plaque d’immatriculation, etc.) [↑](#footnote-ref-1)