

## CONSENTEMENT DE PARTICIPATION

(un exemplaire cosigné doit être remis à la personne qui participe)

Je soussigné(e) : .....  
déclare accepter participer à la recherche impliquant la personne humaine intitulée :

.....  
organisée par le Docteur.....dans les conditions précisées ci-dessous et pour laquelle le CPP  
..... a émis un avis favorable le.....

Le CNRS (Représenté par Catherine JESSUS, Directrice, Institut des sciences biologiques, 3 rue Michel-Ange, 75794 - PARIS Cedex 16) promoteur de cette recherche a, conformément à la loi, contracté une assurance (contrat N°0100630314037 souscrit auprès de la société GERLING). Cette étude est régie par le Code de la Santé Publique, titre II du livre premier relatif aux recherches impliquant la personne humaine.

J'ai lu la notice d'information qui m'a été remise.  
J'ai reçu les résultats de l'examen médical préalable.

Il m'a été précisé que :

- je suis libre d'accepter ou de refuser ainsi que d'arrêter à tout moment ma participation sans avoir à me justifier, cela ne modifiera en rien ma prise en charge médicale.
- les données qui me concernent resteront strictement confidentielles. Je n'autorise leur consultation que par des personnes qui collaborent avec le Docteur .....et, éventuellement, un représentant des autorités de santé.
- J'accepte le traitement des données personnelles et médicales qui me concernent en conformité avec les dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement européen n°2016/679 sur la protection des données.

Le responsable de traitement est ..... [.....ici indiquer, le nom et les coordonnées du directeur du laboratoire]. Je pourrai à tout moment demander des informations à ..... (joignable au .....) et exercer auprès de lui/elle mon droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement.

- la publication des résultats de la recherche ne comportera aucun résultat individuel identifiant.
- En cas de retrait de mon consentement et/ou d'exercice du droit à l'effacement de mes données, j'ai été informé que ce retrait n'a pas d'incidence sur les activités menées et sur l'utilisation des données obtenues sur la base du consentement éclairé exprimé avant que celui-ci n'ait été retiré.

Je consens à ce que les données antérieurement collectées puissent être conservées et utilisées dans le cadre de la présente recherche.

Je ne pourrai pas participer à une autre recherche pendant une période de.....

Je peux être tenu au courant des résultats globaux de la recherche en m'adressant à .....

Mon consentement ne décharge pas les organisateurs de la recherche de leurs responsabilités. Je conserve tous mes droits garantis par la loi.

Fait à .....,  
le .....

*Nom et signature de l'investigateur*

Fait à .....,  
le .....

*Signature du sujet, précédée de la mention : lu et approuvé*