## Formulaire de consentement libre et éclairé

Jeu de Galèrapagos - expérimentation

J'ai compris que l'expérimentation sera filmée et que mes actions seront enregistrées au format vidéo. J'ai noté que les données recueillies lors de cette recherche demeureront strictement confidentielles et seront anonymisées lors de leur traitement.

J'accepte le traitement informatisé des données nominatives qui me concernent en conformité avec les dispositions de la loi n°2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

J'ai noté que je pourrai exercer mon droit d'accès et de rectification garanti par les articles 39 et 40 de cette loi en m'adressant auprès du responsable de l'étude via l'adresse suivante : mmorelle@ensc.fr.

J'ai été informé(e) du déroulement de l'étude.

J'ai pu poser toutes les questions que je voulais, j'ai reçu des réponses claires et adaptées et j'ai pu disposer d'un temps de réflexion suffisant entre l'information et ma décision de participer à cette étude.

Ma participation à cette étude est une décision qui m'appartient en toute liberté et j'ai été informé(e) de mon droit de refuser de participer à cette recherche et de retirer mon consentement à tout moment, sans avoir à me justifier, sans encourir aucune responsabilité ni aucun préjudice de ce fait.

·		t, recueillies à l'occasion de cette étude, es organisateurs de la recherche.	
•	ions qui m'ont été transmis ntairement par la présente c		
	charge pas l'investigateur et mes droits garantis par la loi	le promoteur de leurs responsabilités à mo	on
Fait à	<i>(ville),</i> le	(date)	
Signature du participant		Signature de l'expérimentateur	