

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.

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 :

marie.morelle@ensc.fr en lui fournissant mon numéro d'anonymat.

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.

J'accepte que les données nominatives me concernant, recueillies à l'occasion de cette étude, puissent faire l'objet d'un traitement automatisé par les organisateurs de la recherche.

Compte tenu des informations qui m'ont été transmises, je soussigné(e) _____ accepte librement et volontairement par la présente de participer à cette étude.

Mon consentement ne décharge pas l'investigateur et le promoteur de leurs responsabilités à mon égard et je conserve tous mes droits garantis par la loi.

Fait à _____ (ville), le _____ (date)

Numéro d'anonymat : _____

Signature du participant

Signature de l'expérimentateur