Le formulaire de consentement fait partie intégrante de la lettre d’information et il doit normalement être transmis au même moment que celle-ci.

**Formulaire de consentement**

**« Titre du projet »**

J’ai pris connaissance de la recherche décrite dans la lettre d'information.

J’ai été informé.e, oralement et par écrit, des objectifs de la recherche, de ses méthodes de cueillette des données et des modalités de ma participation au projet.

J’ai également été informé.e :

1. de la façon selon laquelle l’équipe de recherche assurera la confidentialité des données et protégeront les renseignements recueillis;
2. de mon droit de mettre fin à l’entrevue ou à son enregistrement OU me retirer du groupe de discussion, si je le désire, ou de ne pas répondre à certaines questions;
3. de mon droit, à titre de personne participante volontaire à cette étude, de me retirer à tout moment sans conséquence négative;
4. de mon droit de communiquer, si j'ai des questions sur le projet, avec la personne responsable du projet [nom et coordonnées répétées ici].

J’ai compris que j’ai la possibilité de me retirer de la recherche en tout temps ou de ne pas répondre à certaines questions, sans avoir à fournir d’explications et sans subir d’inconvénients.

J’ai l’assurance que les propos recueillis /données recueillies au cours de cet entretien/ce groupe de discussion /questionnaire seront conservés/conservées de façon confidentielle et traités/traitées de façon anonyme. Cependant, je suis conscient(e) que malgré toutes les précautions prises à cet effet, il demeure possible que je sois identifié(e) de manière indirecte.

J’autorise la personne responsable, désignée ci-dessous, à citer certains extraits de l’entretien/discussion, et ce, exclusivement à des fins de recherche.

J’autorise l’équipe de recherche à utiliser mes données dans le cadre de futurs projets lors d’analyses secondaires. (à conserver ou à retirer le cas échéant)

J’accepte, par la présente, de participer à la recherche selon les modalités décrites dans la lettre d'information sur le projet, ci-annexée.

Je signe ce formulaire en deux exemplaires et j’en conserve une copie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la personne participante Date

Inscrire les noms et les coordonnées (adresse, téléphone et courriel) de la personne responsable du projet et, le cas échéant, de la personne en interaction avec la personne participante (étudiant.e), stagiaire, etc.).

Ce projet a été approuvé par le Comité d’éthique en recherche avec des êtres humains de l’INRS : # de certificat, Date d’approbation.