

Formulaire du recueil de consentement pour les représentants légaux de majeurs protégés (en 2 exemplaires)

« TITRE DE L'ETUDE »

Nom, Prénom, Coordonnées personnelles, responsable de la recherche a proposé à M. / Mme **Nom, Prénom, Coordonnées personnelles** de participer à la recherche intitulée : « titre de l'étude »

En tant que tuteur aux biens et à la personne de M. / Mme, j'ai pris connaissance du résumé m'expliquant l'étude mentionnée ci-dessus (voir au verso). J'ai pu poser toutes les questions que je voulais, j'ai reçu des réponses claires et précises.

J'atteste que M./Mme est affilié à un régime de sécurité sociale ou bénéficiaire d'un tel régime.

J'ai noté que les données recueillies lors de cette recherche demeureront strictement confidentielles.

J'accepte que soit effectuée une analyse des données nominatives concernant M./Mme en conformité avec les dispositions de la loi n°2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes et modifiant la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (traitement informatisé des données nominatives). J'ai noté que je pourrai exercer au nom de M./Mme le droit d'accès et de rectification garanti par les articles 39 et 40 de cette loi en m'adressant à M./Mme **indiquer le nom du responsable de la recherche**.

J'ai expliqué M./Mme les modalités de sa participation à cette étude. Il consent à y participer. Nous avons compris qu'il pouvait refuser de participer à cette étude sans conséquence pour lui/elle, et que si son état le permet il pourra retirer son consentement à tout moment (avant et en cours d'étude) sans avoir à se justifier et sans conséquence ; à défaut j'exercerai ce droit en son nom.

Compte tenu des informations transmises, j'accepte librement et volontairement que M./Mme participe à la recherche intitulée : « **titre de l'étude** ».

Paraphe

Mon consentement ne décharge pas le responsable de la recherche et le financeur de leurs responsabilités à l'égard de M./Mme .

Fait à..... le
En deux exemplaires originaux

Tuteur/Tutrice :
Nom Prénom :

Responsable de la recherche :
Nom Prénom :

Signature :
(Précédée de la mention : *Lu, compris et approuvé*)

Signature :

Résumé de l'étude :