|  |
| --- |
| NOTICE D’INFORMATION A l’ATTENTION DES PARTICIPANTSSUR LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLESDANS LE CADRE D’UN PROJET DE RECHERCHE |

[*Notices d’information et recueil de consentement du LEST à vocation d’être adaptée à votre équipe/terrain]*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COORDINATEUR.TRICE DU PROJET** | **Prénom NOM,** Laboratoire d’Economie et de Sociologie du travail, 35 av. Jules Ferry, 13626 Aix-en-Provence Cedex 1  Mail: [XXXX@univ-amu.fr](mailto:XXXX@univ-amu.fr) | | |
| **ENQUETEURS.TRICES** | **Prénom NOM,** Laboratoire d’Economie et de Sociologie du travail, 35 av. Jules Ferry, 13626 Aix-en-Provence Cedex 1  Mail: [XXXX@univ-amu.fr](mailto:XXXX@univ-amu.fr)  **Prénom NOM,** Laboratoire d’Economie et de Sociologie du travail, 35 av. Jules Ferry, 13626 Aix-en-Provence Cedex 1  Mail: [XXXX@univ-amu.fr](mailto:XXXX@univ-amu.fr) | | |
| **DELEGUE.E A LA PROTECTION DES DONNEES** | **CNRS - Service protection des données,** 2 rue Jean Zay, 54500 Vandoeuvre-lès-Nancy, Mail : [dpd.demandes@cnrs.fr](mailto:dpd.demandes@cnrs.fr) | | |
|  | |  |  |

Madame, Monsieur,

Vous avez été sollicité.e pour participer à la recherche menée par NOM, Prénom, sur le terrain Site/Lieu géographique. Cette étude est menée dans le cadre d’un projet de recherche « TITRE  + financement» coordonné par NOM, Prénom, chercheur.e au Laboratoire d’Economie et de Sociologie du Travail (LEST) – laboratoire du CNRS et de l’Université d’Aix-Marseille.

Cette notice d’information vous apporte des informations importantes sur cette recherche et sur vos droits concernant les données qui seront collectées. Si vous avez de questions, n’hésitez pas à vous adresser au coordinateur.trice du projet ou aux enquêteurs.trices dont les coordonnées sont indiquées ci-dessus.

Vous êtes libre d’accepter ou non de participer à cette recherche. Vous pourrez également à tout moment décider d’interrompre votre participation sans aucune conséquence, ni justification.

Si vous acceptez d’y prendre part, vous daterez et signerez le formulaire de consentement en deux exemplaires. Un exemplaire original de la note d’information et du formulaire de consentement vous seront alors remis en main propre ou par courriel.

1

* **Quel est l’objectif de cette recherche ?**

*[Préciser le contexte de l’étude, en quoi elle consiste, son déroulement, sa durée et le cas échéant, l’hypothèse que l’étude cherche à vérifier en termes simples et synthétiques, et en quoi les données que vous collectez vont servir]*

* **Déroulement de l’étude et nature des données collectées**

*[Vous devez décrire ici au participant ce qu’il devra faire, dans quelles conditions sera mené le recueil des données, les moyens utilisés pour les collecter (enregistrement vocal, prise vidéo ou photo), si une transcription est envisagée ou non, la durée de cette collecte, s’il s’agit d’une enquête longitudinale, préciser la durée de participation et les périodes de collecte}*

Exemple 1 : Les entretiens seront réalisés par téléphone ou par visio et dureront environ 30 mn à 1 heure. Les informations recueillies au cours de cet entretien feront l’objet d’un enregistrement au moyen d’un appareil extérieur soumis à votre accord. Cet échange sera retranscrit en totalité et traité pour garantir votre anonymat. Nous vous demanderons également au cours de l’entretien de tracer sur un document votre réseau professionnel en indiquant uniquement les prénoms.

Exemple 2 : Un questionnaire en ligne vous sera communiqué par mail par l’intermédiaire de votre institution. Les questions portent sur les trajectoires des jeunes. Sa durée est estimée à 30 mn. Il est totalement anonyme.

*[Précisez dans la démarche présentée les données que vous allez recueillir (en particulier celles dites personnelles et sensibles) et qui seront nécessaires à votre étude. Il peut d’agir de données d’identification, des informations sur la vie personnelle/professionnelle, des données de connexion ou localisation, des données économiques et financières, des appartenances syndicales, des orientations sexuelles, etc]*

Seules les données strictement nécessaires à la réalisation de cette recherche seront collectées et analysées à des fins de recherche. Il s’agira de recueillir au cours de cet échange des informations sur votre parcours professionnel…

* **Confidentialité et protection de vos données**

*[La proposition de texte ci-dessous est à adapter en fonction de votre recherche]*

Un traitement des données personnelles (recueillies par ce questionnaire ou pour les entretiens : données enregistrées et retranscrites) va être mis en œuvre pour permettre d’analyser les résultats de la recherche au regard de l’objectif qui vous a été présenté. Au regard de la réglementation française, ce traitement des données a pour fondement juridique l’exécution d’une mission d’intérêt public (art. 6,1.e) du Règlement Général à la Protection des Données (RGPD). [si le terrain se fait également dans un autre pays, citer les textes de références RGPD du pays en question]

Les données vont être traités par : [Prénom NOM du collaborateur] et [Prénom Nom du collaborateur]

Afin de garantir la confidentialité de vos données, les données seront déposées sur une plateforme de stockage institutionnelle sécurisée (CNRS, laboratoire de recherche, université). Elles ne feront pas l’objet de transfert hors Europe. Seul.es le/la collaboratrice, les membres de l’équipe et le service informatique du LEST sont autorisés à accéder aux données.

2

Vos données à caractère personnel seront conservées de manière active pour une durée maximale de X ans le temps de la recherche (ou jusqu’à ses dernières publications ou 2 ans après celles-ci). Vos données seront ensuite définitivement anonymisées sans moyen de révéler votre identité. Les enregistrements, les accords de consentement et tout élément identifiant vous concernant seront détruits ou archivés de manière totalement sécurisée en accès restreint réservé au coordinateur du projet, responsable informatique, archiviste, …) selon leur intérêt scientifique, historique ou statistique important.

* **Quels sont vos droits ?**

Vous avez le droit d’accéder aux données vous concernant et d’en demander une copie, de les rectifier, de vous opposer au traitement de ces données et d’en demander la limitation ou la suppression. Vous avez également le droit de retirer, à tout moment et quel que soit le motif, votre consentement au traitement de vos données.

Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au chargé de traitement (nom du coordinateur) ou au responsable de traitement des données : Laboratoire d’économie et de sociologie du Travail représentée par son Directeur en exercice. Vous pouvez également contacter le Délégué à la protection des données du CNRS à l’adresse suivante : [dpd.demandes@cnrs.fr](mailto:dpd.demandes@cnrs.fr).

Si malgré les mesures mises en place par le responsable de traitement, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Cnil (https://www.cnil.fr/) ou par courrier postal : CNIL, 3 Place de Fontenoy, TSA, 80715 – 75334 Paris Cedex 07

Nous vous remercions de l’attention que vous avez bien voulu porter à ce document d’information, et le cas échéant, nous vous remercions pour votre participation à cette étude.

* **Résultats de la recherche :**

Les résultats de cette recherche pourront faire l'objet de publications scientifiques et /ou de communications lors de congrès ou manifestation scientifiques, de rapports destinés aux autorités, ou encore de communication dans des médias destinés au grand public. Les données présentées dans ce cadre seront anonymes et ne permettront pas votre identification.

Nous vous remercions de l’attention que vous avez bien voulu porter à ce document d’information, et le cas échéant, nous vous remercions pour votre participation à cette étude.

**[Signature de l’enquêteur]**

3

|  |
| --- |
| RECUEIL DE CONSENTEMENT POUR LA PARTICIPATIONA UN PROJET DE RECHERCHE **Exemplaire du participant.e** |

**Titre du projet et acronyme :** XXX

**Coordinateur du projet** **:** Prénom NOM

**Collaborateur en charge de la collecte :** Prénom NOM

**Responsable du traitement des données :** Laboratoire d’économie et de sociologie du travail*,* représenté par son Directeur en exercice.

**Participant.e :** Prénom NOM

*[Pour information : La preuve de consentement du participant doit être libre, éclairée, univoque, spécifique ou avec granularité de consentement. Prévoir selon l’étude une case spécifique pour le traitement de certaines catégories de données sensibles]*

Je déclare avoir été informé(e), par le/la enquêtés oralement et par écrit, des objectifs et du déroulement du projet de recherche et avoir lu avec attention les informations écrites dans la notice d’information destinée aux participants qui m’a été remise sur le projet précité. J’ai reçu des réponses satisfaisantes aux questions que j’ai posées en relation avec ma participation au projet. Je conserve la feuille d’information et reçois une copie de ma déclaration de consentement écrite.

Je peux, à tout moment et sans avoir à me justifier, révoquer mon consentement à participer à l’étude. Dans le cas où je révoque mon consentement, je sais que les données qui ont été recueillies jusque-là pourront être conservées.

J’accepte de plein gré de participer à la recherche engagée.

J’accepte que mes propos soient enregistrés et exploitées par l’équipe de recherche.

J’accepte que cet entretien fasse l’objet d’une captation d’images en vue de la production d’un documentaire scientifique. J’accepte le principe de cette captation d’images.

J’accepte que mes données personnelles soient réutilisées dans le cadre de projet de recherche ayant les mêmes objectifs que ce projet de recherche.

J’accepte que mes données personnelles soient archivées pour des raisons d’intérêts historiques scientifiques ou statistiques importants selon les modalités qui m’ont été précisées (sécurité, modalités d’archivage).

**Lieu, Date : Signature du participant.e :**

|  |
| --- |
| RECUEIL DE CONSENTEMENT POUR LA PARTICIPATIONA UN PROJET DE RECHERCHE **Exemplaire de l’institution** |

**Titre du projet et acronyme :** XXX

**Coordinateur du projet :** Prénom NOM

**Collaborateur en charge de la collecte :** Prénom NOM

**Responsable du traitement des données :** Laboratoire d’économie et de sociologie du travail*,* représenté par son Directeur en exercice.

**Participant.e :** Prénom NOM

*[Pour information : La preuve de consentement du participant doit être libre, éclairée, univoque, spécifique ou avec granularité de consentement. Prévoir selon l’étude une case spécifique pour le traitement de certaines catégories de données sensibles]*

Je déclare avoir été informé(e), par le/la enquêtés oralement et par écrit, des objectifs et du déroulement du projet de recherche et avoir lu avec attention les informations écrites dans la notice d’information destinée aux participants qui m’a été remise sur le projet précité. J’ai reçu des réponses satisfaisantes aux questions que j’ai posées en relation avec ma participation au projet. Je conserve la feuille d’information et reçois une copie de ma déclaration de consentement écrite.

Je peux, à tout moment et sans avoir à me justifier, révoquer mon consentement à participer à l’étude. Dans le cas où je révoque mon consentement, je sais que les données qui ont été recueillies jusque-là pourront être conservées.

J’accepte de plein gré de participer à la recherche engagée.

J’accepte que mes propos soient enregistrés et exploitées par l’équipe de recherche.

J’accepte que cet entretien fasse l’objet d’une captation d’images en vue de la production d’un documentaire scientifique. J’accepte le principe de cette captation d’images.

J’accepte que mes données personnelles soient réutilisées dans le cadre de projet de recherche ayant les mêmes objectifs que ce projet de recherche.

J’accepte que mes données personnelles soient archivées pour des raisons d’intérêts historiques scientifiques ou statistiques importants selon les modalités qui m’ont été précisées (sécurité, modalités d’archivage).

**Lieu, Date : Signature du participant.e :**