

« Evaluation d'une session de formation destinée aux aidants d'utilisateurs de la technologie AAC »

Consentement à l'utilisation d'images

Nous aimerions prendre quelques photographies/images vidéo dans le cadre de cette évaluation:

Insérer les nom et prénom du participant

- Ces images seront conservées de façon sécurisée et pourront l'être sur supports papier ou électroniques à titre de données recueillies dans le cadre de cette évaluation et de toute publication lui étant relative, dans le respect, pour la France, des dispositions de la CNIL en la matière et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 - Informatique et libertés : Article 38.
- Les photographies et images prises dans ce cadre sont susceptibles d'être utilisées dans les publications relatives à cette évaluation et pour la promotion de l'ensemble des travaux relatifs au projet ELECT.
- Ce formulaire de consentement limite l'utilisation des images aux seules fins que vous aurez cochées ci-dessous.
- Le fait de refuser de donner votre consentement à l'une des fins listées ci-dessous n'aura aucune répercussion sur les conditions de votre participation à cette évaluation.
- Il vous est possible de renoncer à votre consentement à tout moment en écrivant à Pierre Boitte dont les coordonnées sont mentionnées ci-dessous.

Je consens à ce que les images de la personne dont le nom est inscrit ci-dessus soient: (Veuillez cocher la case OUI ou NON pour chacune des options ci-dessous)

1. Utilisées dans les dossiers du projet ELECT et les publications qui lui sont associées	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
2. Partagées avec d'autres professionnels associés au projet ELECT.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
3. Utilisées dans le cadre d'expositions destinées à la promotion du projet ELECT.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
4. Utilisées pour l'illustration et la promotion des travaux relatifs au projet ELECT <i>Je consens à ce que les images enregistrées soient utilisées sur l'internet et admetts qu'une fois postées sur l'internet elles ne puissent plus faire l'objet d'une rétraction de mon consentement à leur égard.</i> <i>Je consens à ce que ces images soient rendues accessibles pour le projet ELECT ainsi que l'Université Catholique de Lille sur un site internet dont l'accès est ouvert au public et admetts que ces derniers ne puissent plus par la suite exercer aucun contrôle sur le téléchargement et l'utilisation de ces images.</i>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>



5. Utilisées à d'autres fins (précisées ci-dessous)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
---	---

J'ai pris connaissance des mentions et conditions ci-dessus et je consens à ce que les images de la personne dont le nom est inscrit ci-dessus soient utilisées aux fins que j'ai indiquées en cochant les cases ci-dessus.

Signature du chercheur:	
Nom en lettres capitales :	
Date:	
Signature du participant:	
Nom en lettres capitales :	
Date:	

Contact details: Pr Pierre Boitte

Adresse:	Centre d'éthique médicale Département d'éthique 41 rue du Port 59046 Lille Cédex
Tél:	+33 3 20 13 40 46
Email:	pierre.boitte@univ-catholille.fr