

ACCÈS AUX DONNÉES PARTAGÉES ET AUX ÉCHANTILLONS ASSOCIÉS

FORMULAIRE DE DEMANDE

Ce document doit être rempli pour demander l'accès aux ensembles de données dont Epicentre est le propriétaire.

Remarque : ce document ne concerne que les données des études achevées qui ont été archivées pour un stockage à long terme et dépersonnalisées pour être partagées.

SECTION 1 (À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

Nom du demandeur :

Adresse électronique :

Numéro de téléphone de contact :

Affiliation/Organisation :

Département (le cas échéant) :

Date de la demande :

- 1) Indiquer la ou les raisons de la demande d'accès aux données partagées** *(résumé des objectifs d'utilisation des données, aperçu provisoire du plan d'analyse des données, résumé vulgarisé de l'étude proposée, preuve des approbations éthiques si nécessaire, détails sur les collaborateurs, le promoteur, le ou les investigateurs et l'établissement ou les établissements participant à la recherche, plans de publication des résultats (y compris le fait que le demandeur cherchera ou non à obtenir uniquement des publications en libre accès)*
- 2) Informations demandées** *(Il doit s'agir de la quantité minimale de données nécessaires pour atteindre l'objectif ou les objectifs. Énumérez tous les éléments individuels requis. Si nécessaire, donnez ici une brève description et joignez un document séparé avec les détails)*
- 3) Comment les données seront-elles conservées en toute sécurité pendant le transfert ?**
- 4) Comment et où les données seront-elles stockées ?**
- 5) Comment les données seront-elles sécurisées et confidentielles pendant l'étude ?**
- 6) Expliquer comment les données seront utilisées et par qui** *(énumérer toutes les personnes (et les rôles) qui auront accès aux données partagées et celles qui traiteront les données partagées)*

7) Le partage des données présente-t-il des risques perçus ? *(Est-ce qu'un individu, ou Épicentre ou ses partenaires sont susceptibles d'être lésés par ce partage de données ? Y a-t-il des conflits d'intérêts identifiés) ?*

J'ai lu et été informé du contenu, des exigences et des attentes concernant le partage des données à Epicentre. J'ai reçu un exemplaire de la politique de partage des données d'Epicentre et j'accepte de me conformer aux dispositions de cette politique comme condition de l'approbation de ma demande et de sa validité continue.

[Nom] et [Signature] de **demandeur**

Une fois rempli, veuillez retourner ce formulaire à :
Nom, epicentre, adresse ou courriel

.....
SECTION 2 (À COMPLÉTER PAR LE COMITÉ DE PARTAGE DES DONNÉES)

Code Projet :

Nous avons examiné la demande d'accès aux données archivées pour l'étude susmentionnée.
Nous:

Approuvons cet accès OR **N'approuvons pas** cet accès

[Noms] et [signatures] du Président du Comité de partage des données

[Date]