

Document de Consentement

Version N°4.00- Date : 21-07-2025

Ce document est destiné à recueillir votre consentement manifestant à la fois votre accord pour la participation à ce projet de recherche et pour la collecte des données vous concernant qui en découlent.

Titre de la recherche : Recherche des Impacts du Bruit Éolien sur l'Humain : son, perception, santé (RIBEoIH)

Je soussigné.e (PRÉNOM NOM)

Résidant :

a été invité.e à participer à cette recherche dont l'Université Gustave Eiffel est promoteur et qui a pour but d'évaluer les effets sur la santé du bruit émis par les éoliennes.

J'ai reçu et compris les informations suivantes :

L'objectif de cette recherche est de recueillir des informations permettant la progression des connaissances relatives aux effets du bruit émis par les éoliennes sur la santé, notamment la santé cardiovasculaire, le sommeil, les troubles de nature psychologique, le stress ou la gêne.

J'ai bien compris que la réalisation de cette recherche nécessite de ma part :

1° un entretien, à mon domicile, en face à face avec un enquêteur qui durera environ 1h30. Au cours de cet entretien, je répondrai à un questionnaire et l'enquêteur enregistrera les coordonnées GPS de mon domicile ;

2° la réalisation de mesures physiologiques : certaines effectuées par l'enquêteur, à savoir la mesure de ma pression artérielle, de ma fréquence cardiaque et de mon tour de taille et d'autres par moi-même, en l'occurrence deux prélèvements de salive (pour déterminer la concentration de cortisol), un le soir au coucher et un autre le lendemain matin au lever ;

3° la conservation des prélèvements de ma salive au Centre de Biologie Est des Hospices civils de Lyon.

J'ai bien compris également que ma **participation à ce projet** implique que j'accepte **la réalisation de l'ensemble de ces éléments nécessités par cette recherche** dont les conditions et les contraintes m'ont été clairement précisées dans le document d'information qui m'a été remis. En outre, les instructions détaillées pour prélever ma salive me seront fournies par l'enquêteur dans le cadre de l'entretien que j'aurai avec lui.

La nature de la recherche, son déroulement et ses contraintes m'ont été expliqués par l'enquêteur. J'ai reçu une réponse satisfaisante à toutes les questions que j'ai pu poser librement à propos de celle-ci.

J'ai été libre d'accepter ou de refuser de participer à cette recherche dans les conditions précisées ci-dessus.

○ J'accepte de participer à cette recherche dans les conditions précisées ci-dessus.

○ J'accepte en outre que des données de santé me concernant soient collectées, conservées et exploitées par l'équipe du projet de recherche.

Mon consentement ne décharge pas les organisateurs de la recherche de leurs responsabilités. Si je le souhaite, je suis libre à tout moment d'arrêter ma participation sans qu'il soit possible de me le reprocher ; j'en informerai alors l'enquêteur, l'investigateur ou toute autre personne avec qui je serai amené-e à être en relation au cours de cette recherche. Toutefois, j'ai été informé-e que les données à caractère personnel collectées préalablement au retrait de mon consentement pourront, si leur conservation est nécessaire être stockées et traitées dans les conditions prévues par le projet de recherche.

Les données me concernant resteront strictement confidentielles. Je n'autorise leur consultation et leur traitement informatique que par des personnes qui collaborent à la recherche. J'ai bien noté que le droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition pour des motifs légitimes, prévus par le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés sont applicables à tout moment et peuvent s'exercer auprès de Anne-Sophie Evrard, Université Gustave Eiffel, Campus de Lyon, Umrestte, Cité des Mobilités, 25 avenue François Mitterrand, Case 24, 69675 Bron Cedex ; ribeolh@univ-eiffel.fr). Je pourrai demander toute information complémentaire à toute autre personne avec qui je serai amené.e à être en relation au cours de cette recherche.

Conformément au RGPD, j'ai aussi été informé.e que :

- l'Université Gustave Eiffel, en tant que promoteur de la recherche, est le responsable du traitement (5 Boulevard Descartes, Champs-sur-Marne, 77454 Marne-la-Vallée Cedex 2 ; Tél. : 01 60 95 75 00);
- l'Université Gustave Eiffel a nommé une déléguée à la protection des données (DPD), Madame Véronique Juge : protectiondesdonnees-dpo@univ-eiffel.fr ;
- le fondement juridique du traitement des données est l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investi le responsable de traitement (article 6.1.e du RGPD) ;
- le destinataire des données à caractère personnel est uniquement l'équipe de recherche à l'initiative de cette étude ;
- les données à caractère personnel me concernant et collectées dans le cadre de l'étude seront conservées en France et ne feront en aucun cas l'objet d'un transfert hors de l'Union européenne ;
- si après avoir contacté les personnes désignées pour veiller au respect des règles relatives à la protection des données, j'estime que les droits relatifs à mes données personnelles ne sont pas respectés, je peux introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) (sur le site internet de la CNIL, <https://www.cnil.fr/fr/adresser-une-plainte> ou par courrier postal en écrivant : CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07) ;
- enfin les données me concernant seront conservées de manière sécurisée pendant quatre ans. À l'issue de la durée de conservation, mes données à caractère personnel seront détruites dans leur totalité sauf si j'ai donné mon accord à leur réutilisation à des fins de recherche scientifique.

Signature de la personne responsable de la recherche (précédée de la date manuscrite)	Signature de la personne participant à la recherche (Nom et Prénom) (précédée de la date manuscrite)
--	---