

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES A DES DONNEES ET/OU ECHANTILLONS D'ETUDES PROMUES PAR L'ANRS MIE

Les champs encadrés en rouge sont obligatoires.

| Titre du projet |  |
|-----------------|--|
| Mots clés       |  |

#### 1. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

| Porteur du projet | Prénom, nom                      |
|-------------------|----------------------------------|
|                   | Position                         |
|                   | Entreprise/Institution           |
|                   | Unité/Département                |
|                   | Prénom et nom du responsable     |
|                   | de l'Unité/département           |
|                   | Adresse                          |
|                   | E-mail                           |
|                   | Téléphone                        |
| Collaborateur(s)  | Prénom, nom                      |
| Pour chaque       | Entreprise/Institution           |
| collaborateur,    | Unité/Département                |
| indiquez          | Adresse                          |
|                   | E-mail                           |
|                   | Missions dans le cadre du projet |
|                   | Prénom, nom                      |
|                   | Entreprise/Institution           |
|                   | Unité/Département                |
|                   | Adresse                          |
|                   | E-mail                           |
|                   | Missions dans le cadre du projet |
|                   | Prénom, nom                      |
|                   | Entreprise/Institution           |
|                   | Unité/Département                |
|                   | Adresse                          |
|                   | E-mail                           |
|                   | Missions dans le cadre du projet |
|                   | Prénom, nom                      |
|                   | Entreprise/Institution           |
|                   | Unité/Département                |
|                   | Adresse                          |
|                   | E-mail                           |
|                   | Missions dans le cadre du projet |
|                   |                                  |

Version: 17/07/2024 Page 1/3



### FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES A DES DONNEES ET/OU ECHANTILLONS D'ETUDES PROMUES PAR L'ANRS MIE

#### 2. PROJET DE RECHERCHE

| Rationnel du projet    |   |
|------------------------|---|
| Maximum 2000           |   |
| caractères             |   |
| Résumé                 |   |
| Maximum 2000           |   |
| caractères             |   |
| Résumé vulgarisé       |   |
| Maximum 500            |   |
| caractères             |   |
|                        |   |
| Objectif principal /   |   |
| hypothèse              |   |
| Objectifs              |   |
| secondaires            |   |
| Critère d'évaluation   |   |
| principal              |   |
| Critères               |   |
| d'évaluation           |   |
| secondaires            |   |
| Etudes d'intérêt       | Indiquez le cas échéant de quelle(s) études vous souhaitez obtenir des données /            |
|                        | échantillons  |
|                        | Contantinonia   |
| Population(s)          | Pour chaque groupe, indiquez le nombre de sujets et les critères d'inclusion et d'exclusion |
| d'intérêt              | Four chaque groupe, marquez le nombre de sujets et les criteres à inclusion et à exclusion  |
| u interet              |   |
|                        |   |
| Données                | Listez les données nécessaires au projet  |
|                        |   |
| Echantillons           | Indiquez pour chaque type d'échantillon la quantité souhaitée, et le cas échéant le         |
|                        | nombre de points de prélèvements  |
|                        |   |
| Analyses prévues       | Listez les types d'expériences projetées, et en particulier <b>les analyses génétiques</b>  |
|                        |   |
| Durée du projet        | Date estimée de démarrage du projet   |
|                        | Date estimée de fin du projet   |
| Transfert de           | Prénom, nom   |
| données /              | Entreprise/Institution  |
| échantillons           | Adresse   |
| Si un transfert de     | E-mail  |
| données ou             | Détail des échantillons/données   |
| d'échantillons à un    | transférées   |
| ou des tiers est prévu | Raison du transfert   |
| aco tiero cot preva    |   |
|                        | Prénom, nom   |
|                        | Entreprise/Institution  |
|                        | Adresse   |
|                        | E-mail  |
|                        | Détail des échantillons/données   |
|                        | transférées   |
|                        | Raison du transfert   |
|                        |   |

Version: 17/07/2024 Page 2/3



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES A DES DONNEES ET/OU ECHANTILLONS D'ETUDES PROMUES PAR L'ANRS MIE

#### 3. SOURCE DE FINANCEMENT ET EVALUATIONS

| Financement du                                  | Oui, indiquez la source de financement  |
|---|---|
| projet  | Non, préciser la source de financement envisagée pour le projet   |
| Evaluation éthique et/ou scientifique du projet | Si le projet a déjà été évalué, par exemple par un comité d'éthique institutionnel ou à l'occasion d'une demande de financement, transmettez les conclusions de l'évaluation. |

| et/ou scientifique<br>du projet                     | Si le projet a déjà été évalué, par exemple par un comité d'éthique institutionnel ou à l'occasion d'une demande de financement, transmettez les conclusions de l'évaluation.  |
|---|--|
| 4. COMMENTAI  | RES ET/OU PRÉCISIONS   |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| En signant ce formulair<br>exactes et que le projet | DU PORTEUR DE PROJET<br>re, vous certifiez que toutes les informations fournies dans cette demande sont complètes et<br>sera mené conformément aux normes internationales de bonnes pratiques scientifiques et au<br>péen sur la protection des données (RGPD).  |
| données transmises aux<br>en cours), direction de l | illies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'ANRS MIE, et les<br>A seuls destinataires suivants : membres du comité scientifique (quand l'étude ou la cohorte est<br>L'ANRS MIE, personnels de l'ANRS MIE dédié à l'évaluation et au suivi du projet de recherche<br>Servées le temps nécessaire à leur finalité de traitement, en tenant compte de la durée du projet |
| rectification aux inform                            | i « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de<br>ations qui vous concernent. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de<br>positif, vous pouvez contacter les délégués à la protection des données personnelles à l'adresse<br>@anrs.fr  |
| A:<br>Le:   | Signature :  |

### 6. DOCUMENTS ADDITIONNELS

- Transmettre une liste de publications de l'Unité/département, issues de revues à comité de lecture et pertinentes dans le cadre du projet, datant des trois dernières années.
- Si le porteur du projet n'a jamais soumis de dossiers à l'ANRS MIE, transmettre un curriculum vitae et la liste des publications des cinq dernières années.

Version: 17/07/2024 Page 3/3