

## Autorisation de recherche



Nom : .....

Postnom éventuel, prénom : .....

E-mail : .....

**Donnez-vous votre consentement à l'équipe en charge du projet « Résolution-Métis » pour réaliser la recherche de vos origines** (Vous pouvez arrêter la recherche et retirer ou modifier cette autorisation à tout moment par email).

Oui

Non

**Souhaitez-vous être informé.e si des dossiers d'archives vous concernant sont identifiés dans le futur?** (Il se peut que nous identifions des documents vous concernant dans les mois ou les années à venir après l'introduction de votre demande.)

Oui

Non

**Autorisez-vous l'équipe à conserver les informations que vous lui transmettez en vue d'alimenter la recherche ?** (Ces informations sont conservées dans une base de données à usage interne et utilisées exclusivement à des fins de recherche scientifique, aucune donnée à caractère personnel ne sera diffusée sans anonymisation préalable).

Oui

Non

**Date :**

**Signature :**

.....

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de remplir ce formulaire. Nous attacherons la plus grande importance à votre demande. Nous utiliserons les informations fournies afin de chercher des dossiers d'archives permettant de répondre aux questions que vous vous posez sur votre passé.

Nous vous garantissons la plus stricte confidentialité concernant votre demande et les données personnelles que vous nous communiquez.