

DAWSON ORAL HISTORY PROJECT

Consentement à l'archivage d'enregistrements audio et de métadonnées de l'entrevue d'histoire orale

En vertu de ce consentement écrit, un enregistrement audio de votre entrevue, ainsi que toutes les métadonnées associées, seront conservés dans les archives du *Dawson Oral History Project*. Votre entrevue sera publiquement accessible à tout chercheur désirant l'écouter ou l'explorer.

Votre entrevue pourrait aussi être utilisée, partiellement ou intégralement, à des fins de publication, de diffusion, de production documentaire, d'exposition ou dans le cadre d'une demande de financement. Selon *L'entente du chercheur*, tout chercheur est requis d'essayer de vous contacter avant l'usage public d'une partie ou de la totalité de votre entrevue. Dans l'esprit de l'engagement du *Dawson Oral History Project* envers le partage de l'autorité, vous aurez l'occasion de refuser tout usage public de votre entrevue archivée, ou encore de la modifier avant son utilisation. Ce processus a été mis en place pour que toute personne collaborant au projet soit à l'aise avec la version définitive de l'enregistrement audio avant son usage public. Dans l'éventualité où il serait impossible de vous rejoindre, votre entrevue pourrait être utilisée publiquement, et ce à la discrétion des administrateurs du projet qui tiendront compte de vos meilleurs intérêts. Vous demeurez libre, en tout temps, de retirer des archives une partie ou l'intégralité de votre entrevue. Pour ce faire, il suffit de joindre les administrateurs du projet en suivant l'hyperlien « Contact Us » du site internet : dohp.dawsoncollege.qc.ca.

Dans cet espace réservé, veuillez indiquer toute restriction concernant l'utilisation de votre entrevue :

INTERVIEWÉ

Nom (en caractères d'imprimerie) : _____

Adresse : _____

Date de naissance (facultatif) : _____ Lieu de naissance (facultatif) : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Signature : _____ Date : _____

INTERVIEWEUR:

Nom (en caractères d'imprimerie) : _____

Adresse : _____

Date de naissance (facultatif) : _____ Lieu de naissance (facultatif) : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Signature : _____ Date : _____