

---

## Directeurs ou directrices / Superviseurs ou superviseures

Vous êtes invité(e) à compléter et transmettre le présent formulaire.

Vous devez transmettre ce formulaire avant la date limite du concours indiquée dans le courriel de sollicitation que vous avez reçu.

**Compte FRQnet (adresse courriel)**

**Nom**

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

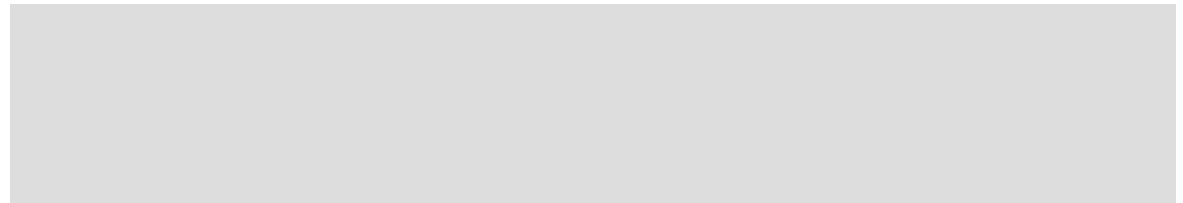
## Candidat ou candidate

Ces informations sont affichées à titre informatif et proviennent du formulaire de demande du candidat ou de la candidate.

**Nom du candidat ou de la candidate**

**Compte utilisateur**

**Titre du projet de recherche du candidat  
ou de la candidate**



POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Signature et transmission

1. J'atteste que les renseignements, que j'ai fournis et que je fournirai en lien avec cette demande de financement ou un éventuel octroi, sont exacts et complets.
2. J'ai lu la présente demande de financement et les **Règles de programme**.
3. Je m'engage à encadrer les travaux de recherche de la personne candidate et à lui fournir les moyens matériels et financiers nécessaires à la réalisation de son projet, lorsqu'applicable selon les exigences prévues aux **Règles de programme**.
4. Si la personne candidate doit utiliser sa bourse au Québec conformément aux **Règles générales communes** (voir l'onglet «DOCUMENTS»), je confirme qu'en cas d'octroi, celle-ci poursuivra ses activités de recherche avec une présence physique continue sur le territoire québécois.
5. Je m'engage à adopter une conduite responsable en recherche, à respecter les normes d'éthique et d'intégrité généralement reconnues et à soutenir et encourager la personne candidate à l'égard de son propre engagement en matière d'éthique et de conduite responsable en recherche. Ces normes sont notamment précisées dans les **Règles Générales Communes**, dans la **Politique de diffusion en libre accès des FRQ**, dans la **Politique sur la conduite responsable en recherche des FRQ**, dans la **Politique d'éthique en recherche du FRQNT** (lorsque la demande de financement est soumise au FRQNT) ou dans l'**Énoncé de politique des trois Conseils 2**, compte tenu des adaptations propres au contexte québécois (lorsque la demande de financement est soumise au FRQSC) (voir l'onglet « DOCUMENTS »), telles qu'ils sont mis à jour périodiquement, et dans les politiques applicables aux activités de recherche de la personne candidate.
6. Je consens à ce que, en cas d'allégation de manquement à la conduite responsable en recherche concernant, les FRQ échangent des renseignements personnels et confidentiels avec l'établissement gestionnaire, de même qu'avec les organisations suivantes, le cas échéant, au Canada ou à l'étranger : les partenaires financiers du programme concerné par l'allégation; tout autre établissement concerné par l'allégation; et tout organisme public de financement de la recherche concerné par l'allégation. Ces renseignements peuvent inclure : l'allégation, les documents au soutien de celle-ci, le rapport d'examen, etc.

### CONSENTEMENT RELATIF AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET CONFIDENTIELS

Les renseignements collectés sont traités conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, c. A-2.1) (ci-après : la Loi sur l'accès) ainsi qu'à l'Énoncé relatif à la protection des renseignements personnels et confidentiels (voir l'onglet « DOCUMENTS ») (ci-après : l'Énoncé).

1. J'ai lu l'Énoncé et je consens à la collecte, à l'utilisation et à la communication des renseignements personnels et confidentiels que j'ai fournis conformément aux modalités décrites dans cet Énoncé et dans la Loi sur l'accès.
2. Je comprends que, conformément à la Loi sur l'accès, la personne candidate peut avoir accès, sur demande, aux renseignements contenus dans son dossier détenu par les FRQ. Je comprends ainsi que tous renseignements que je fournirai au Fonds au sujet de cette personne candidate, incluant des renseignements personnels à mon sujet, pourraient être accessibles à la personne candidate, à sa demande.

#### Identification

- J'accepte  Oui  
 Non