**Formulaire de demande de données de recherche**

**Quand utiliser ce formulaire**

Ce formulaire est utilisé pour solliciter des données à la Société ontarienne du cannabis (OCS) afin de soutenir un travail de recherche.

**Modalités et conditions des demandes de recherche**

Le processus suivant s’applique à toutes les demandes de recherche reçues par l’OCS de la part des chercheurs. Ces derniers doivent être affiliés à une institution de recherche accréditée et l’objectif principal de la recherche doit être éducatif dans une perspective d’intérêt public et ne doit pas être de nature commerciale.

Avant toute approbation de la demande, l’OCS veillera à ce que la divulgation des renseignements soit conforme à ses obligations en vertu de la *Loi sur l’accès à l’information et la protection de la vie privée* (LAIPVP).

**Modalités relatives aux demandes de recherche**

1. Toutes les sections de ce formulaire doivent être remplies. Veuillez-vous assurer que la signature appropriée est fournie dans la section G. Voir la liste de contrôle à la fin du formulaire.
2. Soumettez le dossier de candidature dûment rempli à l’adresse research@ocs.ca. Veuillez-vous assurer que les renseignements fournis sont cohérents dans toute la documentation.
3. Si vous avez besoin d’aide pour soumettre le dossier, veuillez contacter research@ocs.ca.

|  |
| --- |
| FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONNÉES DE RECHERCHE |
| A. INFORMATIONS DE CONTACT |
| Nom du chercheur principal | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Rôle/Titre | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Nom de l’institution | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Adresse | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Adresse de courriel | Cliquez ici pour saisir le texte. |
|   |
| Nom de la personne de contact suppléante  | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Rôle/Titre |  Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Nom de l’institution | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Adresse | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Adresse de courriel | Cliquez ici pour saisir le texte. |
|  |
| Nom de l’institution de recherche responsable du projet de recherche | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Nom du signataire autorisé de l’institution de recherche responsable du projet de recherche | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Rôle du signataire agréé | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Adresse de l’institution | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Téléphone de l’institution | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| *Veuillez remplir la section G : Membres supplémentaires de l’équipe de recherche avec les noms de tous les co-chercheurs et des personnes qui auront accès aux données demandées* |
|  |
| B. APERÇU DE LA DESCRIPTION DU PROJET |
| 1. Titre du projetCliquez ici pour saisir le texte. |
| 2. Objectif et importance de la recherche*Décrivez brièvement l’objectif du projet de recherche, en précisant la question ou l’hypothèse de la recherche à examiner ainsi que la pertinence des résultats de la recherche.* Cliquez ici pour saisir le texte. |
| 3. Plan de recherche *Joignez un plan de recherche complet décrivant le projet de recherche. Le plan de recherche doit inclure les objectifs, la méthodologie et les intérêts publics et/ou scientifiques attendus.* |
| 4. Plan d’analyse Décrivez l’analyse proposée qui sera menée à l’aide des données de l’OCS.Cliquez ici pour saisir le texte. |
|   |
| C. APPROBATIONS DE LA RECHERCHE |
| 1. Informations sur le financement et les subventionsCe travail de recherche bénéficie-t-il de subventions approuvées? [ ]  Oui [ ]  [ ]  Non [ ] Si oui, veuillez répondre aux autres questions de cette section.Organisme subventionnaire : Cliquez ici pour saisir le texte.Période de subvention : De : Cliquez ici pour saisir la date. À : Cliquez ici pour saisir la date. |
|  |
| D. PLAN DE CRÉATION DU JEU DE DONNÉES |
| 1. Accès aux données existantesCette demande inclut-elle l’utilisation de données de l’OCS provenant d’une requête antérieure pour un nouvel objectif de recherche? Oui [ ]  [ ]  Non [ ] Si oui, veuillez compléter le tableau ci-dessous. |
| Demande de recherche de l’OCS# | **Nom du chercheur principal** | **Titre du travail de recherche** | **Dépositaire actuel des données**  |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| 2. Données nécessaires*Dressez la liste de tous les ensembles et éléments de données demandés dans le tableau ci-dessous.*  *Notez bien : L’OCS ne recueille pas de renseignements démographiques sur ses clients et ne divulgue pas de renseignements personnels aux fins de demandes de recherche.*  |
| Ensemble de données | **Variable(s)****Listez toutes les variables nécessaires dans une seule case** | **Année(s)** | **Justification**  |
| Cliquez ici pour saisir le texte.  | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| 3. Autres considérationsS’il y a d’autres considérations importantes ou des demandes de données supplémentaires à saisir ou à exclure, veuillez les indiquer ici.Cliquez ici pour saisir le texte.Notez bien : L’OCS supprimera les données en cas de moins de cinq cases afin de protéger la confidentialité de nos partenaires commerciaux. |
|  |
| E. LIENS ENTRE LES DONNÉES, FLUX DE DONNÉES ET FUTURES DEMANDES DE DONNÉES |
| 1. Liens entre les données*Veuillez remplir le tableau ci-dessous si le plan de recherche prévoit de relier les données de l’OCS à d’autres ensembles de données après leur divulgation. Ajoutez des lignes au tableau si nécessaire.*  |
| Liaisons de données programmées (liste des bases de données qui seront liées aux données de l’OCS) | **Quelles variables seront utilisées pour le regroupement?** |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| En cas de regroupement des données de l’OCS avec d’autres données, expliquez pourquoi ce regroupement est indispensable : Cliquez ici pour saisir le texte.  |
| 2. Flux de donnéesVeuillez décrire :* Le support sécurisé où seront transférées les données (c’est-à-dire qui recevra les données, sous quel format et ce format est-il sécurisé);
* comment et où seront stockées et consultées les données en toute sécurité; et
* comment et quand les données seront détruites.

Cliquez ici pour saisir le texte. |
| 3. Demandes futures de donnéesEst-il prévu d’obtenir des données supplémentaires de l’OCS aux fins de cette étude à l’avenir?Oui [ ]  [ ]  Non [ ]  [ ] Si oui, veuillez inclure toute information pertinente sur les futures demandes de données dans le tableau ci-dessous (par exemple, inclure les éléments de données qui seront sollicités, les sources de données, les années et les délais de demande). Grâce à ces informations, l’OCS peut être en mesure d’accélérer le processus d’examen et d’approbation. |
| Ensemble de données | **Variable(s)** | **Année (s)** | **Date prévue pour la prochaine demande** |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
|  |
| F. DÉLAI DE CONSERVATION ET DE DESTRUCTION DES DONNÉES  |
| Date à laquelle l’accès aux données fournies par l’OCS sera révolu (c’est-à-dire lorsque la destruction des données est prévue pour celles qui sont identifiables de l’OCS). Veuillez noter que l’OCS a mis en place des politiques de conservation des données auxquelles vous devez vous conformer.Cliquez ici pour saisir la date.Les données divulguées par l’OCS à des fins de recherche ne doivent pas être conservées pendant une période plus longue que celle prévue dans le plan de recherche approuvé. Les chercheurs doivent détruire toutes les données fournies par l’OCS dans les 60 jours suivant la date indiquée ci-dessus.Les déclarations de destruction de données exigeront des chercheurs qu’ils fournissent à l’OCS un certificat de destruction, indiquant la date, l’heure et le lieu de la destruction sécurisée et la méthode de destruction sécurisée employée, ainsi que des détails sur les éléments détruits. Le Certificat de destruction devra porter la signature des personnes qui ont détruit les informations en toute sécurité.  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| G. MEMBRES SUPPLÉMENTAIRES DE L’ÉQUIPE DE RECHERCHE ( CO-CHERCHEURS ET PERSONNES POUVANT AVOIR ACCÈS AUX DONNÉES DEMANDÉES), le cas échéant. |
| Dressez la liste de tous les co-chercheurs et autres personnes susceptibles d’avoir accès aux données de l’OCS.  |
| Nom | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Rôle/Titre | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Nom de l’institution  | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Adresse de courriel | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Pourquoi l’accès est-il requis pour cette personne? | **Si l’accès aux données de l’OCS n’est pas nécessaire, veuillez saisir N/A.**Cliquez ici pour saisir le texte. |
|  |
| Nom | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Rôle/Titre | Cliquez ici pour saisir le texte.[ ]  |
| Nom de l’institution  | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Adresse de courriel | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Pourquoi l’accès est-il requis pour cette personne? | **Si l’accès aux données de l’OCS n’est pas nécessaire, veuillez saisir N/A.**Cliquez ici pour saisir le texte. |

|  |
| --- |
| **H. CERTIFICATION PAR LE CHERCHEUR PRINCIPAL** |
| Le chercheur principal certifie que les informations rapportées dans ce formulaire et le plan de recherche en annexe ainsi que tout autre document d’appui pertinent sont exactes et accepte de se conformer aux modalités contenues dans le présent formulaire. |
| **Nom du chercheur principal** | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| **Titre** | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| **Signature** | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| **Date** | Cliquez ici pour saisir la date. |

**Liste de contrôle du formulaire de demande**

|  |
| --- |
| **Veuillez, au moins, joindre les documents suivants et soumettre le formulaire afin d’entamer la procédure de demande :** |
| [ ]  Plan de recherche (voir section B.3) |
| [ ]  Éléments du plan de création de l’ensemble de données (le cas échéant; voir section D) |