

RÉCÉPISSÉ

**DÉCLARATION NORMALE**

Numéro de déclaration

**1547270 v 0**

du 24-11-2011

Madame BOUFFIER Emmanuelle  
INSTITUT CURIE  
UNITE DE GESTION DES ESSAIS CLINIQUES  
26 RUE D'ULM  
75005 PARIS

**Organisme déclarant**

**Nom :** INSTITUT CURIE

**Service :** UNITE DE GESTION DES ESSAIS CLINIQUES

**Adresse :** 26 RUE D'ULM

**Code postal :** 75005

**Ville :** PARIS

**N° SIREN ou SIRET :**  
784257164

**Code NAF ou APE :**  
8610Z

**Tél. :** 0156245777  
**Fax. :**

**Traitement déclaré**

**Finalité :** CREATION D'UN REGISTRE RETROSPECTIF CONCERNANT L'ENSEMBLE DES DONNEES CLINIQUES ET PATHOLOGIQUES DES PATIENTES TRAITEES PAR CHIMIOTHERAPIE NEO-ADJUVANTE POUR UN CANCER DU SEIN OPERABLE D'EMBLE A L'INSTITUT CURIE. (SITE SAINT-CLOUD ET SITE PARIS)

La délivrance de ce récépissé atteste que vous avez effectué une déclaration de votre traitement à la CNIL et que votre dossier est formellement complet. Vous pouvez mettre en œuvre votre traitement. Cependant, la CNIL peut à tout moment vérifier, par courrier ou par la voie d'un contrôle sur place, que ce traitement respecte l'ensemble des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 modifiée en 2004. En tout état de cause, vous êtes tenu de respecter les obligations prévues par la loi et notamment :

- 1) La définition et le respect de la finalité du traitement,
- 2) La pertinence des données traitées,
- 3) La conservation pendant une durée limitée des données,
- 4) La sécurité et la confidentialité des données,
- 5) Le respect des droits des intéressés : information sur leur droit d'accès, de rectification et d'opposition.

Pour plus de détails sur les obligations prévues par la loi « informatique et libertés », consultez le site internet de la CNIL : « [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) »

Fait à Paris, le 25 novembre 2011  
Par délégation de la commission



Isabelle FALQUE PIERROTIN  
Présidente