

RÉCÉPISSÉ

DÉCLARATION NORMALE

Numéro de déclaration

1034474 v 4

du 10 avril 2015

Madame CHARLIER Béatrice
SOCIETE ARDENNAISE DE CANCEROLOGIE
6 RUE FOREST
BP 365
08106 CHARLEVILLE MEZIERES CEDEX

ALIRE IMPERATIVEMENT

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.

Organisme déclarant

Nom : SOCIETE ARDENNAISE DE CANCEROLOGIE

Service :

Adresse : 6 RUE FOREST BP 365

Code postal : 08106

Ville : CHARLEVILLE MEZIERES CEDEX

N° SIREN ou SIRET :

343083440

Code NAF ou APE :

Tél. : 03 24 59 27 09

Fax. : 03 24 59 42 33

Traitement déclaré

Finalité : DEPISTAGE DU CANCER COLORECTAL CHEZ LES PERSONNES AGEES DE 50 A 74 ANS EN ARDENNES**Motif de la modification** : remplacement du test hemocult par un test de dépistage immunologiqueFait à Paris, le 10 avril 2015
Par délégation de la commissionIsabelle FALQUE PIERROTIN
Présidente