

**Note d'information et formulaire de recueil du consentement**

Monsieur,

Votre urologue vous a proposé de réaliser des **biopsies prostatiques**.

Ce geste visant à détecter la présence d'un cancer de la prostate fait l'objet d'une évaluation au sein d'un **Registre PROSTATE-AFU** répondant à l'obligation d'évaluation des pratiques professionnelles par les urologues qui y contribuent.

La mise en place de ce registre entre dans les missions confiées aux Conseils Nationaux Professionnels réunis au sein de la Fédération des Spécialités Médicales par le décret du n° 2019-17 du 9 janvier 2019 relatif aux missions, à la composition et au fonctionnement des Conseils nationaux professionnels de professions de santé.

Les données intégrées à ce registre sont des informations civiles et médicales concernant le geste de biopsies réalisé, les examens ayant précédé le geste, et le traitement éventuel mis en place à l'issue.

Ces données sont réservées à l'équipe médicale qui suit le patient. Elles peuvent également être utilisées une fois pseudo anonymisées par le comité scientifique du registre à des fins d'amélioration de la qualité des soins et à des fins de publications scientifiques.

Si des études devaient être faites notamment à des fins de recherche scientifique à partir des données anonymisées du registre **PROSTATE-AFU**, cette information sera rendue accessible sur le site internet du CNP d'Urologie ainsi que sur celui de la Fédération des Spécialités Médicales. Ces études pourront notamment comprendre un appariement indirect des données issues du registre aux données du SNDS (Système National des Données de Santé), après autorisation de la CNIL.

Les données seront conservées dans le registre **PROSTATE-AFU** tant que l'évaluation de la pratique des biopsies prostatiques sera recommandée et que le comité scientifique du registre le jugera nécessaire. Un archivage avec anonymisation des données est prévu au terme de la durée de conservation.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée dite « Loi Informatique et Libertés », et conformément au Règlement Général sur la Protection des Données\*.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à votre urologue :

NOM PRENOM :

TEL : 05 56 90 91 16

E MAIL : [urologie.tondu@gmail.com](mailto:urologie.tondu@gmail.com)

ETABLISSEMENT : Nouvelle Clinique Bordeaux Tondu

Avant toute communication, le destinataire de la demande s'assurera de votre identité. Le délai de réponse à l'exercice de ces droits est d'un mois, pouvant être prolongé de 2 mois après retour par courrier.

Vous pouvez également accéder directement ou par l'intermédiaire d'un médecin de votre choix à l'ensemble de vos données médicales en application des dispositions de l'article L. 1111-7 du Code de la Santé Publique.

Par ailleurs, vous pouvez joindre un responsable du traitement de ces données et / ou le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : [registres@specialitesmedicales.org](mailto:registres@specialitesmedicales.org)

Le CNP d'Urologie apporte une grande attention aux données vous concernant, néanmoins si vous estimez qu'il existe une atteinte à vos droits, vous pouvez déposer une réclamation concernant le traitement de vos données personnelles auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), qui est l'autorité de contrôle compétente en France en matière de protection des données.

Nom, prénom :

Lu et approuvé,

Date et signature :

\*Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.