

Madame, Monsieur,

Vous êtes actuellement suivi à l'institut de Chirurgie Colorectale de Bordeaux (BCI) située au sein de la Clinique Tivoli-Ducos, 220 rue Mandron, 33000 Bordeaux.

L'activité de BCI est exclusivement dédiée à la chirurgie colorectale pour traiter les pathologies suivantes :

- Cancer du rectum
- Cancer du côlon
- Maladie inflammatoire de l'intestin (MICI : maladie de Crohn et Rectocolique hémorragique)
- Prolapsus rectal/rectocèle
- Pathologies bénignes colorectales

Les missions de l'institut sont le soin, l'enseignement, la recherche et l'innovation proposant à chaque patient et en fonction de sa pathologie une prise en charge adaptée et spécialisée en mettant à disposition les moyens humains et techniques nécessaires.

Lors de vos consultations, vos données médicales sous forme de comptes-rendus, de bilan d'imageries (compte-rendu et Cd-rom), de photographies (examens d'endoscopies, pièce opératoire), de résultats biologiques, de vidéos chirurgicales, d'audios sont récoltées et informatisées dans votre dossier médical afin de vous proposer la meilleure prise en charge possible.

Afin d'améliorer les connaissances scientifiques sur votre pathologie, et continuer à vous proposer une prise en charge optimale, et après avoir recueilli votre consentement, les données de santé de votre dossier médical (citées ci-dessus) seront intégrées à notre base de données informatisée et sécurisée dédiée à la recherche dans le strict respect de la réglementation afin de garantir la protection, la confidentialité et le respect de votre vie privée (ex : aucune utilisation complète de votre nom, prénom et date de naissance). Ces données pourront ensuite être réutilisées à des fins de formation, congrès et recherches sous réserve d'obtention des accords des autorités réglementaires. L'objectif est de mieux comprendre la maladie et ainsi améliorer continuellement la prise en charge des patients.

Les données vous concernant seront conservées pendant la durée prévue par les dispositions légales et réglementaires applicables en matière de conservation des données médicales informatisées soit 20 ans.

Enfin, vos données médicales pseudonymisées peuvent éventuellement être transmises, au sein de l'Union européenne, en respectant votre anonymat, c'est-à-dire ne permettant pas de connaître votre identité. Dans le cas où des informations seraient envoyées en dehors de l'Union européenne, BCI s'engage à ce qu'il soit impossible de savoir qui vous êtes.

Conformément au RGPD (Règlement Général de la Protection des données), vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de limitation et de rectification de vos données à tout moment, et sans justification. L'exercice de vos droits quel que soit le moment où le motif n'affectera en rien votre prise en charge. Pour toute question à ce sujet, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données : dpo@bordeaux-colorectal-institute.fr.

Vous pouvez vous informer de chaque recherche menée grâce à vos données en consultant le site Internet du Bordeaux Colorectal Institute (<https://www.bordeaux-colorectal-institute.fr>) à la rubrique « recherche clinique » et/ou vous opposer à l'utilisation de ces données pour tout ou une partie de ces recherches en vous adressant au service de recherche clinique par mail (recherche@bordeaux-colorectal-institute.fr).

Si vous avez des questions, vous pouvez à tout moment contacter le médecin qui assure votre prise en charge. Si, malgré nos efforts, les explications fournis ne vous apportaient pas satisfaction, vous pouvez faire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

Nous vous remercions pour votre collaboration,
L'équipe BCI (Dr ASSENAT, Pr DENOST, Dr FRANCOIS)

Merci de compléter les informations ci-dessous :

- La personne concernée est (1 seule option possible) :
- Majeure et dispose de ses capacités de choix
 - Représentée (tuteur, tiers de confiance...)

NOM du représentant s'il y a lieu :
.....

NOM du Patient :

.....

Prénom du Patient :

.....

Date de Naissance :/...../.....

**Concernant vos données médicales personnelles : comptes-rendus, bilans d'imageries, photographies
(D'exams d'endoscopies, de pièce opératoire), résultats biologiques, vidéos chirurgicales, audios :**

Je consens à ce que mes **données médicales personnelles** (listées ci-dessus) soient :

- Intégrées à l'entrepôt de données de santé BCI (« nom projet »)
- Utilisées à des fins de recherche dans le cadre de :
 - Travaux scientifiques, publications & congrès (nationaux & internationaux) ;
 - L'enseignement & la formation (médecins & paramédicaux) ;

À tout moment, je peux connaître la manière dont mes données sont utilisées

<https://www.bordeaux-colorectal-institute.fr/les-essais-cliniques-en-cours>.

- Je m'oppose à l'utilisation de mes données médicales personnelles (listées ci-dessus) sans possibilité d'identification dans le cadre de projet de recherche. Je suis informé que cela n'affectera en rien ma prise en charge.

Date : ___ / ___ / ___

Signature du patient :