****

**Dossier de candidature**

**Comité Scientifique et Ethique de la Plateforme de données en cancérologie (CSE-PDC) de l’Institut national du cancer**

**Date limite d’envoi de candidature : ~~30/04/2025~~**

**Prolongation jusqu’au 15/06/2025**

Liste des pièces à transmettre à l’adresse : hjagline@institutcancer.fr

□ le dossier de candidature ici présent, incluant chaque partie dûment complétée :

□ la fiche de renseignements (coordonnées professionnelles et personnelles) ;

□ une brève description de vos motivations à candidater au CSE (expériences personnelles, compréhension de votre rôle, contributions et attentes en tant que membre de ce comité, etc.) ; [1 page maximum]

□ la liste des publications les plus significatives des cinq dernières années dans le champ des données de santé, ou dans les domaines couverts par le CSE ; [15 références maximum]

□ une déclaration de liens d’intérêt

□ un curriculum vitae simplifié [une page recto verso maximum]

|  |
| --- |
| **Information relative à l’utilisation des données personnelles renseignées dans le dossier de candidature**  Dans le cadre de ses missions, l’Institut national du cancer est responsable de la Plateforme de données en cancérologie et, dans ce cadre, constitue un comité scientifique et éthique. Afin d’effectuer l’évaluation des candidatures et sur la base légale de son intérêt légitime, ce dernier doit recueillir les données relatives à :  • votre identité : nom, prénom  • votre statut : professionnel de santé  • vos coordonnées : adresse mail, téléphone  • CV , publications et vos motivations à candidater  • vos liens d’intérêt déclarés à la rubrique 4 ci-après (activités principale, secondaire, en lien avec l’innovation en santé, liens familiaux)  L’Institut est le responsable de l’utilisation de vos données.  Si votre candidature n’est pas retenue :  Vos données seront conservées jusqu’au 31 décembre 2028 pour nous permettre de faire appel à vous ultérieurement en cas de besoin (démission d’un membre par exemple ou pour vous demander de participer à toute autre activité de l’Institut).  Si votre candidature est retenue :  Vos données seront conservées jusqu’à trois ans après l’expiration de votre mandat d’une durée de quatre ans.  Dans tous les cas et sauf opposition de votre part, vos données (nom, prénom, mail) pourront alimenter l’outil de gestion de contacts de l’Institut qui permet également de vous adresser des informations plus ponctuelles concernant les activités de l’Institut.  Vous trouverez les coordonnées de l’Institut, de son représentant et de sa déléguée à la protection des données ainsi que des précisions sur l’utilisation de vos données (rubriques 1.9 et 1.13 du tableau) sur notre site <https://www.cancer.fr/pages-transverses/politique-des-donnees>  Conformément au Règlement général sur la protection des données 2016/679 et à la loi informatique et libertés n°78-17 modifiée, vous disposez durant la durée d’utilisation de vos données d’un droit d’opposition, d’un droit d’accès, de rectification, d’effacement et d’un droit à la limitation du traitement de vos données. Pour les exercer, veuillez adresser votre demande par mail à l’adresse suivante : [dpo@institutcancer.fr](mailto:servicejuridique@institutcancer.fr). Enfin, vous disposez du droit d’introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés (CNIL), si vous estimez, après nous avoir contactés que vos droits ne sont pas respectés. |

# Fiche de renseignements

**Coordonnées :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Courriel pour contact : |  |
| Téléphone pour contact : |  |
| Statut  Profession  (indiquer spécialités si pertinent) |  |

# Brève description et motivations à candidater

|  |
| --- |
| **Décrivez brièvement votre parcours, personnel et/ou professionnel et vos motivations pour être membre de ce CSE.** |

# Liste des publications les plus significatives entre 2019-2025

* 15 références maximum

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |

# Déclaration des liens d’intérêt

Le CSE-PDC est amené à évaluer l’aspect scientifique et éthique des demandes d’accès et de réutilisation de données de santé. Il peut aussi être amené à conseiller et formuler des avis relatifs à la gouvernance de l’entrepôt de données de santé et ses activités liées.

Il est impératif que chaque mission du CSE-PDC soit menée en toute indépendance, vis-à-vis de l’Institut mais aussi des activités et projets à évaluer.

En tant que membre, vous ne pouvez pas être en position de tirer des bénéfices, directs ou indirects, d’un avis favorable sur un projet ou d’une décision particulière relative à l’activité du CSE.

Le questionnaire ci-dessous est indispensable afin de porter à la connaissance de l’Institut vos liens d’intérêts : l’Institut les analysera en vue de déterminer s’ils constituent, ou non, un conflit de nature à empêcher votre désignation (un conflit d’intérêts naît d’une situation dans laquelle les liens d’intérêts d’une personne sont susceptibles, par leur nature et leur intensité, de mettre en cause son impartialité ou son indépendance dans l’exercice de sa mission qui lui est confiée au regard du dossier à traiter).

Il est donc possible que vous présentiez, par votre expertise et occupation professionnelle, des liens d’intérêts avec l’écosystème de l’Institut, ses acteurs, ses missions ou ses thématiques de recherche sans pour autant qu’ils constituent un conflit empêchant votre désignation.

|  |  |
| --- | --- |
| Activités principales  Actuellement et lors de ces 5 dernières années | |
| **Pour chaque activité, précisez la profession / l’occupation, le statut (salarié, libéral, bénévole), les dates de début et fin.** | |
| Une de ces activités est-elle en lien avec le champ du cancer ? |

|  |  |
| --- | --- |
| Activités secondaires  Actuellement et lors de ces 5 dernières années | |
| **Etes-vous membres de comités, notamment d’un comité scientifique et éthique d’un autre entrepôt de données de santé, instances, conseils d’administration ? Exercez-vous des activités de conseils, de formation dans votre champ de compétences ?**  **Pour chaque activité, précisez la fonction, le commanditaire, le statut (salarié, libéral, bénévole), les dates de début et fin.** | |
| Une de ces activités est-elle en lien avec le champ du cancer ? |

|  |
| --- |
| Activités en lien avec l’industrie de santé et/ou du numérique  Actuellement et lors de ces 5 dernières années |
| **Etes-vous impliqué(e) dans des projets, partenariats, ou possédez-vous des intérêts financiers en lien avec des industries de santé ou du numérique (industrie pharmaceutique, DM, le développement d’algorithme, outils d’analyse de données, matériel informatique, matériel de laboratoire, séquençage, toute autre industrie en lien avec la collecte, le stockage et l’analyse de données) ?**  **Pour chaque projet / partenariat, précisez l’objectif du partenariat, votre rôle dans le partenariat, le nom du partenaire industriel (au minimum son champ de compétence), son financement (public, national / Europe, financement direct employeur, subvention, etc.), les dates de début et fin.** |

|  |
| --- |
| Activités en lien avec l’innovation en santé  Actuellement et lors de ces 5 dernières années |
| **Etes-vous impliqué(e) dans le développement de thérapies ou interventions de santé (DM, services de santé, etc.) au sens large (en phase pré-clinique, clinique, art. 51, etc.) ?**  **Si oui, précisez ces activités : votre rôle dans le développement de ces thérapies, les aires thérapeutiques concernées, le type de d’intervention en cours de développement (DM, médicament, algorithme, logiciel), stade de développement, brevet, etc.).** |

|  |
| --- |
| Liens familiaux |
| **Un membre de famille (parent, enfant, conjoint) possède-t-il des liens avec l’industrie de santé et / ou du numérique ?**  **Si oui, précisez : lien familial, entreprise, rôle / fonction, domaine d’expertise, etc.** |

|  |
| --- |
| ENGAGEMENT DU CANDIDAT |
| **Si ma candidature était retenue et qu’au cours de mon mandat de membre du CSE-PDC, une modification intervenait concernant ces liens ou que de nouveaux liens étaient noués, je m’engage à le signaler à l’Institut et à actualiser la présente déclaration.**  **J’ai pris connaissance du fait que toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.**  **J’accepte qu’après en avoir été informé, la présente déclaration est susceptible d’être communiquée à des tiers, si l’objectivité de ses avis est contestée.**  **Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Signature du candidat :** |