****

**Appel à projets 2020**

**Projets libres de recherche   
sur le cancer en sciences humaines et sociales, épidémiologie et santé publique**

**Engagement des équipes**

**Pour chaque équipe, l’engagement doit être dument complété, daté et signé par chaque responsable d'équipe**

**Ce document complet devra être déposé dans le Portail PROJETS – dépôt de projets- rubrique "engagement des équipes".**

|  |  |
| --- | --- |
| AAP SHSESP 2020 - n° du dossier : Veuillez indiquer le n° de dossier attribué par le portail PROJETS |  |
| Titre du projet : |  |
| Coordonnateur du projet : |  |
| Nom et adresse de l'organisme bénéficiaire de la subvention : |  |

|  |
| --- |
| **Information relative au traitement de vos données personnelles**  **qui seront renseignées dans le dossier de candidature**  **----------------------------** |
| Dans le cadre de ses missions de service public, l’Institut national du cancer conduit des appels à projets dans le domaine de la cancérologie. Afin d’effectuer l’évaluation des projets reçus et de constituer une base de données permettant d’assurer le recensement et le suivi des appels à projets financés par l’Institut, ce dernier doit recueillir des données relatives à l’identité et la vie professionnelle du coordonnateur, du représentant légal ou de la personne dûment habilitée de l’organisme bénéficiaire, de la personne chargée du suivi administratif du dossier, du responsable d’équipe et, le cas échéant, du personnel de l’équipe et des personnes désignées par le coordonnateur ne devant pas avoir connaissance du projet, ces dernières pouvant de par leurs liens en tirer un avantage direct ou indirect.  Les personnes dont les données personnelles figurent dans le dossier de candidature doivent être informées par celui qui les a désignées que l’Institut les utilisera selon les modalités ici décrites.  L’Institut est le responsable du traitement de ces données. Il conservera celles nécessaires à l’évaluation des projets pour une durée de cinq ans si votre projet n’est pas retenu ou, de dix ans s’il l’est, à compter de la date de notification du résultat de la sélection par l’Institut. Les données nécessaires au recensement et au suivi des appels à projets qu’il finance seront conservées pour une durée de quinze ans à compter de la même date. 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 du traitement d’un droit d’opposition, d’un droit d’accès, de rectification, d’effacement et à la portabilité de vos données 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 : servicejuridique@institutcancer.fr. Vous trouverez les coordonnées de l’Institut, de son représentant et de sa déléguée à la protection des données sur e-cancer.fr. Vous disposez, par ailleurs, du droit d’introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL). |

# Organismes et équipes partenaires

|  |
| --- |
| **Equipe partenaire n° :** (numéro à compléter) |
| **Signature du responsable de l’équipe :**  Je, soussigné(e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nom prénom -à compléter) :  - Déclare avoir pris connaissance :   * de l’appel à projets «SHSESP 2020- sciences humaines et sociales, épidémiologie et santé publique» ; * du règlement N° 2020-01 relatif aux subventions allouées par l’INCa (consultable à l’adresse suivante : <http://www.e-cancer.fr/Institut-national-du-cancer/Appels-a-projets/Reglement-des-subventions> ; * du dossier de candidature : « titre du projet à compléter » ;   - M’engage à ce que mon équipe mette en œuvre le projet selon les modalités décrites  dans ledit dossier et à respecter l’ensemble des dispositions dudit règlement qui me concernent.  Je déclare avoir pris connaissance des modalités de traitement de mes données personnelles et de mes droits tels que décrits précédemment sur la page d’information dédiée et, le cas échéant, de l’obligation que j’ai d’informer les personnes dont j’ai cité le nom dans le dossier de candidature selon lesdites modalités.  **Nom et Prénom :**  Signature :                                                                          Fait à  le  **Nom de l’organisme qui recevra les fonds pour l’équipe:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(à compléter -si applicable ) |
|  |

***Ajouter autant de formulaires que d’équipes participantes***

***Même sans subvention***

***Les scanner en 1 seul document PDF***