

**PROGRAMME DE DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN**  
**Consentement informé de la personne**

Nom (en majuscule s.v.p.): \_\_\_\_\_

Prénom (en majuscule s.v.p.): \_\_\_\_\_

Numéro d'identification à la sécurité sociale (NISS): \_\_\_\_\_

Je certifie avoir été amplement informée quant aux objectifs du Programme de dépistage du cancer du sein en Région de Bruxelles-Capitale. Je donne mon consentement pour l'enregistrement et le traitement de mes données à caractère personnel relatives à la santé recueillie dans ce cadre, à condition qu'elles soient utilisées uniquement à ces fins.

- ✓ J'accepte que mes données soient codées et utilisées pour évaluer la qualité et l'efficacité du Programme de dépistage du cancer du sein (*barrez si vous n'êtes pas d'accord*).

(La loi du 27 Avril 2016 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel est d'application (UE2016/79). Si vous souhaitez prendre connaissance des données vous concernant ou si vous souhaitez les faire rectifier vous pouvez vous adresser à BRUPREV au 02 736 19 84. Ce traitement de données à caractère personnel a fait l'objet d'une autorisation de la section santé du Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé, plus précisément par sa délibération n°12/011 du 21 février 2012 Pour de plus amples renseignements, vous pouvez contacter la Commission de la Protection de la Vie Privée, Rue de la Presse 35 à 1000 Bruxelles).

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

PROGRAMMA VOOR DE OPSPORING VAN BORSTKANKER  
Persoonlijke geïnformeerde toestemming

Naam (in hoofdletters a.u.b.) \_\_\_\_\_

Voornaam (in hoofdletters a.u.b.) \_\_\_\_\_

Identificatienummer van de sociale zekerheid (INSZ): \_\_\_\_\_

Ik verklaar grondig te zijn ingelicht over de doelstellingen van het programma voor de opsporing van borstkanker binnen het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Ik geef mijn toestemming voor de registratie en verwerking van mijn persoonsgegevens betreffende de gezondheid die in dat kader worden ingezameld, op voorwaarde dat ze uitsluitend voor die doeleinden worden gebruikt.

- ✓ Ik aanvaard dat mijn gegevens gecodeerd en gebruikt worden om de kwaliteit en de efficiëntie van het programma voor borstkankerscreening te evalueren (*schrappen als u niet akkoord mee bent*).

(De wet van 27 april 2016 betreffende de *bescherming van de persoonlijke levensfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens* is van toepassing (UE 2016/79). Indien u kennis wenst te nemen van de gegevens die u betreffen of indien u deze gegevens wilt laten rechtzetten, kan u contact opnemen met BRUPREV op het nummer 02 736 19 84. Voor de verwerking van de persoonsgegevens heeft het Sectoraal Comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid zijn machtiging verleend, meer bepaald door zijn beraadslaging nr. 12/011 van 21 februari 2012. Voor meer informatie kan u steeds contact opnemen met de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer, Drukpersstraat 35 te 1000 Brussel).

Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Handtekening, voorafgegaan door 'gelezen en goedgekeurd'