

RÉCÉPISSÉ DE DÉCLARATION DE  
CONFORMITÉ À UNE MÉTHODOLOGIE  
DE RÉFÉRENCE

Numéro de déclaration

**1531100 v 0**

du 08-09-2011

Monsieur DERAEDT Guillaume  
CENTRE HOSPITALIER REGIONAL  
UNIVERSITAIRE DE LILLE  
DIRECTION GENERAL  
2 AVENUE OSCAR LAMBRET  
59000 LILLE

### Organisme déclarant

**Nom :** CENTRE HOSPITALIER REGIONAL UNIVERSITAIRE DE LILLE

**Service :**

**Adresse :** 2 AVENUE OSCAR LAMBRET

**Code postal :** 59000

**Ville :** LILLE

**N° SIREN ou SIRET :**  
265906719 00017

**Code NAF ou APE :**

**Tél. :** 0320444366

**Fax. :**

### Traitement déclaré

**Finalité :** MR-001 - Recherches biomédicales

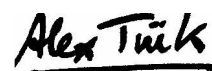
**Transferts d'informations hors de l'Union européenne :** Non

La délivrance de ce récépissé atteste que vous avez effectué une déclaration de votre traitement à la CNIL et que votre dossier est formellement complet. Vous pouvez mettre en œuvre votre traitement. Cependant, la CNIL peut à tout moment vérifier, par courrier ou par la voie d'un contrôle sur place, que ce traitement respecte l'ensemble des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 modifiée en 2004. En tout état de cause, vous êtes tenu de respecter les obligations prévues par la loi et notamment :

- 1) La définition et le respect de la finalité du traitement,
- 2) La pertinence des données traitées,
- 3) La conservation pendant une durée limitée des données,
- 4) La sécurité et la confidentialité des données,
- 5) Le respect des droits des intéressés : information sur leur droit d'accès, de rectification et d'opposition.

Pour plus de détails sur les obligations prévues par la loi « informatique et libertés », consultez le site internet de la CNIL : « [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) »

Fait à Paris, le 12 septembre 2011  
Par délégation de la commission



Alex TÜRK  
Président