|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APPEL À CANDIDATURES 2025**SEQUELLES - Identification d’outils probants relatifs à la prévention, au repérage précoce et à la prise en soins des séquelles**SOINS-SEQ 2025Dossier de candidature / descriptif du projet**DATE LIMITE DE SOUMISSION : 4 juillet 2025 – 16h00**[**https://projets.e-cancer.fr/**](https://projets.e-cancer.fr/) **-rubrique "Descriptif du projet"**

|  |  |
| --- | --- |
| N° du dossier :**Veuillez indiquer le n° de dossier attribué par le portail PROJETS (Menu "Dépôt de projets")** |  |
| Nom de l’outil présenté : |  |
| Déposant/coordonnateur du projet  |  |
| Déposant – nom et adresse de l’organisme: |  |

 |

# Descriptif de la candidature

|  |  |
| --- | --- |
| **Catégorie sélectionnée** | *Veuillez sélectionner la catégorie correspondant le mieux à l’outil que vous souhaitez présenter :* [ ]  Outil de repérage / de dépistage précoce des séquelles[ ]  Outil de prise en soin des séquelles |
| **Type(s) de séquelle(s) concernée(s)**  | *Veuillez sélectionner la catégorie correspondant le mieux au(x) type(s) de séquelles concernées :* [ ]  Séquelles physiques[ ]  Séquelles psychologiques[ ]  Séquelles socio-économiques*Veuillez préciser les séquelles concernées par l’outil présenté* :  |
| **Localisation(s) concernée(s)** |  |
| **Profil des patients éligibles** |  |
| **Périmètre géographique**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’outil présenté** |  |
| **Description de l’outil** | *Veuillez présenter les objectifs et les principales caractéristiques de l’outil, ainsi que les modalités de sa mise en œuvre (y compris les ressources nécessaires). Appuyez-vous autant que possible sur des références de littérature scientifique et de littérature grise, attestant du caractère probant de l’outil.*  |
| **Pertinence – Niveau de preuve quant à l’efficacité de l’outil** | *Veuillez faire état des* ***effets*** *de la mise en œuvre de l’outil, ainsi que des impacts observés.* *Appuyez-vous autant que possible sur des éléments d’évaluation existants ou sur l’évaluation d’outils comparables. En termes d’i****mpacts****, ces derniers peuvent concerner une ou plusieurs dimensions de l’amélioration de la qualité de vie des personnes.*  |
| **Références bibliographiques, issues de la littérature scientifique et de la littérature grise**  |  |
| **Eléments existants d’évaluation de l’outil/d’outils comparables** |  |
| * Le cas échéant, des références scientifiques ou éléments d’évaluation relatifs à des outils probants comparables déployés en France ou à l’étranger.
 |  |

# Engagements

|  |
| --- |
| **Nom de l’organisme proposant**  |
| Je, soussigné(e) [1], NOM, Prénom à compléterReprésentant légal [ ] Ou bien personne dûment habilitée [ ] [1] Cette personne est soit le représentant légal de l’organisme auquel est rattachée l’équipe, soit toute autre personne dument habilitée et bénéficiant d’une délégation de pouvoir ou de signature établie par le représentant légal du candidat. En cas de délégation de pouvoir ou de signature, joindre la copie de délégation de signature.Déclare avoir pris connaissance :* du dossier de candidature «Titre du projet à compléter» et certifie l’exactitude des informations présentes dans ce dossier;
* de l’appel à candidatures « **SEQUELLES - Identification d’outils probants relatifs à la prévention, au repérage précoce et à la prise en soins des séquelles »**

M’engage à:* fournir à l’INCa :
* Une fiche descriptive de l’outil (objectifs, caractéristiques, modalités de mise en œuvre et ressources nécessaires) ;
* Un support de présentation au format power point au plus tard 15 jours avant la journée de présentation de l’outil ;
* participer à la journée de valorisation des outils, organisée et animée par l’INCa.

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.Fait à le : NOM Prénom et Signature Cachet de l’organisme : |

|  |
| --- |
| **Engagement du coordonnateur/déposant** |
| Je, soussigné(e) : (nom prénom -à compléter) : Déclare avoir pris connaissance :* du dossier de candidature «Titre du projet à compléter» et certifie l’exactitude des informations présentes dans ce dossier;
* de l’appel à candidatures « **SEQUELLES - Identification d’outils probants relatifs à la prévention, au repérage précoce et à la prise en soins des séquelles »**

M’engage à:* fournir à l’INCa :
* Une fiche descriptive de l’outil (objectifs, caractéristiques, modalités de mise en œuvre et ressources nécessaires) ;
* Un support de présentation au format power point au plus tard 15 jours avant la journée de présentation de l’outil ;

participer à la journée de valorisation des outils, organisée et animée par l’INCa* 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.

Fait à le : NOM Prénom et Signature Cachet de l’organisme: |

# Modalités de soumission

|  |
| --- |
| **Validation/soumission :** **Pour soumettre votre dossier :** * **\***  Vous devez vous rendre sur l’étape « Soumission » **voir guide du déposant** (p15 - cf 5.1 modalité soumission Portail Projets).
* **La validation définitive impose une relecture de la complétion des données sur chaque onglet en cliquant sur «****» ;**

\* Le clic « soumission définitive » soumet définitivement le dossier et génère un email accusant réception et confirmant le dépôt du dossier. Veuillez vérifier que vous avez bien reçu cet email (vérifier dans les indésirables ou le cas échéant, dans votre système de protection) ;**Attention :****Aucun dossier ne sera accepté après l’heure et date de clôture si le bouton « soumission définitive » n’a pas été actionné.** |

|  |
| --- |
| **Information relative à l’utilisation des données personnelles** **renseignées dans le dossier de candidature** |
| Dans le cadre de ses missions d’intérêt 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 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 de l’utilisation de ces données. Il les conservera 10 (dix) ans à compter de la dernière activité ou action de la personne sur le Portail Projets (par exemple signature d’un engagement, dépôt d’un document sur le Portail Projets). Vos données (nom, prénom, fonction, adresse e-mail) seront conservées dans la base de données de contacts de l’Institut dans les conditions exposées dans la rubrique 1.9 du tableau figurant sur la page du 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 du traitement 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.frVous trouverez les coordonnées de l’Institut, de son représentant et de sa déléguée à la protection des données sur <https://www.cancer.fr/pages-transverses/politique-des-donnees>Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL) ou par voie postale.  |