



## 6 Traitement déclaré

Finalité du traitement.....
Précisez l'objectif du traitement. Le cas échéant, complétez sur papier libre et joignez tout document utile .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Nom du logiciel.....
Population concernée..... Année de mise en œuvre <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## 7 Transferts d'informations hors de l'Union européenne

Existe-t-il des transferts d'informations hors de l'Union européenne ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

Si vous répondez OUI, complétez l'annexe\* « Transfert d'informations hors Union Européenne »

## 8 Fonctions de l'application

1 -
2 -
3 -
4 -
5 -
6 -
7 -
8 -
9 -
10 -

## 9 Échanges de données

Si vous répondez OUI à la question 1 ou 2, vous devez également compléter les annexes\* « Échanges de données » et « Sécurité » car votre traitement relève de la demande d'autorisation.

Le traitement a-t-il pour objet l'interconnexion de fichiers :		
1 / dont les finalités principales sont différentes ? .....	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
2 / dont les finalités correspondent à des intérêts publics différents ? .....	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

## 10 Sécurité et secrets

Mettez-vous en place des règles permettant de contrôler l'accès à l'application ? .....	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Prenez-vous des dispositions pour protéger votre réseau des intrusions extérieures ? .....	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Les données elles-mêmes font-elles l'objet d'une protection particulière (anonymisation, chiffrement...)?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

\* Vous pouvez vous procurer les annexes sur le site de la CNIL, [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr), ou bien dans le guide « Déclarer à la CNIL »

# 11 Catégories de données

Catégories de données enregistrées	Détails des données traitées	Origine des données	Durée de conservation
<input type="checkbox"/> <b>A</b> Données d'Identification (nom, prénoms sexe, initiales, n°s d'ordre, date et lieu de naissance...)			
<input type="checkbox"/> <b>B</b> NIR, N° de Sécurité Sociale ou consultation du RNIPP			
<input type="checkbox"/> <b>C</b> Situation familiale			
<input type="checkbox"/> <b>D</b> Situation militaire			
<input type="checkbox"/> <b>E</b> Formation – Diplômes - Distinctions			
<input type="checkbox"/> <b>F</b> Adresse, caractéristiques du logement			
<input type="checkbox"/> <b>G</b> Vie professionnelle			
<input type="checkbox"/> <b>H</b> Situation économique et financière			
<input type="checkbox"/> <b>I</b> Moyens de déplacement des personnes			
<input type="checkbox"/> <b>J</b> Utilisation des médias et moyens de communication			
<input type="checkbox"/> <b>K</b> Données à caractère personnel faisant apparaître les origines raciales ou ethniques, les opinions politiques, philosophiques, religieuses ou les appartenances syndicales des personnes			
<input type="checkbox"/> <b>L</b> Données biométriques			
<input type="checkbox"/> <b>M</b> Santé, données génétiques, vie sexuelle			
<input type="checkbox"/> <b>N</b> Habitudes de vie et comportement			
<input type="checkbox"/> <b>O</b> Informations en rapport avec la police			
<input type="checkbox"/> <b>P</b> Informations relatives aux infractions, condamnations ou mesures de sûreté			

## Catégories d'informations fournies

### 12 Catégories des destinataires

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	<input type="checkbox"/>															
2	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
4	<input type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
6	<input type="checkbox"/>															
7	<input type="checkbox"/>															
8	<input type="checkbox"/>															
9	<input type="checkbox"/>															
10	<input type="checkbox"/>															

### 13 Mesures prises pour informer les intéressés de leurs droits

<input type="checkbox"/>	par une mention sur le questionnaire de collecte	<input type="checkbox"/>	par affichage
<input type="checkbox"/>	par la remise d'un document	<input type="checkbox"/>	par une mention sur le site internet
<input type="checkbox"/>	par envoi de courrier	<input type="checkbox"/>	par intranet
<input type="checkbox"/>	Autres		
Si vous avez coché « Autres », précisez.....			
.....			

### 14 Moyens permettant d'exercer son droit d'accès

<input type="checkbox"/>	par un accès en ligne à leur dossier	<input type="checkbox"/>	par voie postale
<input type="checkbox"/>	par courrier électronique	<input type="checkbox"/>	sur place
<input type="checkbox"/>	Autres		
Si vous avez coché « Autres », précisez.....			
.....			
.....			
Délai moyen de communication.....(Précisez 2 jours, 1 mois, 3 ans, etc.)			

### 15 Signataire. Le signataire de la déclaration représente obligatoirement le déclarant

NOM et Prénom .....	Fonction .....
Adresse électronique.....@.....	Téléphone <input type="text"/>
Date le (JJ/MM/AAAA)      /      /	<b>Signature</b>

Le récépissé de la présente déclaration est obligatoirement expédié au signataire.

Si vous souhaitez qu'un double du récépissé soit adressé au « contact CNIL », cochez

Le récépissé est expédié en priorité à l'adresse électronique. A défaut, ou en cas d'échec, le récépissé est expédié à l'adresse postale du déclarant, à l'attention du signataire. Si cette option est choisie, il est également expédié au contact CNIL à l'adresse indiquée.

*Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé à la CNIL. Elles sont destinées aux membres et services de la CNIL chargés de l'instruction du dossier ainsi qu'au public dans les conditions prévues à l'article 31 de la loi du 6 janvier 1978. Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux informations qui vous concernent en vous adressant à la CNIL 8 rue Vivienne 75083 PARIS CEDEX 02.*