

3 Description du transfert de données*

1) Pays destinataire : _____



Si vous transmettez des données vers plusieurs pays situés hors du Bénin, veuillez remplir une annexe par pays.

2) Quelle est la finalité du transfert (exemple : centrale d'appel, assistance clientèle, saisie des données, ...) ?

3) Quelle est la catégorie des personnes concernées par le transfert (exemple : clients, salariés, ...) ?

- Salariés Usagers Adhérents Patients
 Etudiants/Elèves Visiteurs Clients (actuels ou potentiels)
 Autre. Veuillez préciser : _____

4) Quelle est la nature des traitements opérés par les destinataires des données (exemple : lecture seule, saisie, ...) ?

5) Quelle est la catégorie des données transférées (voir les rubriques 4 et 5 du formulaire de déclaration) ?

- Etat-civil/identité/données d'identification Vie personnelle
 Vie professionnelle Informations d'ordre économique et financier
 Données de connexion Données de localisation
 N° de sécurité sociale Données biométriques
 Données génétiques Infractions, condamnations, mesures de sûreté
 Appréciation sur les difficultés sociales des personnes Données de santé,
 Origines raciales ou ethniques, opinions politiques, philosophiques, religieuses, appartenance syndicale, vie sexuelle

6) Quelles sont les garanties mises en œuvre pour permettre le transfert

- Contrat **de responsable de traitement à responsable de traitement**
 Contrat **de responsable de traitement à sous-traitant**
 Certification (à préciser)
 Règles internes (ou « BCR – Binding corporate rules »)
 Autre cas : précisez lequel :
 La sauvegarde de la vie de la personne
 La sauvegarde de l'intérêt public
 le respect d'obligations permettant d'assurer la constatation, l'exercice ou la défense d'un droit en justice
 L'exécution d'un contrat entre le responsable du traitement et l'intéressé
 La conclusion ou l'exécution d'un contrat conclu dans l'intérêt de la personne concernée entre le responsable du traitement et un tiers
 Le consentement de la personne



4

Signature du responsable

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le présent document, qui sont les éléments pris en compte par la CNIL pour se prononcer sur la demande d'autorisation relative au transfert de données hors du Bénin vers un pays n'assurant pas un niveau de protection adéquat.

Personne responsable de l'organisme déclarant :

| | |
|--|----------------------|
| Nom et prénom* _____ | Date* ____/____/____ |
| Fonction _____ | Signature |
| adresse électronique pour l'envoi du récépissé de la déclaration* _____ | |

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre à la CNIL l'instruction des déclarations qu'elle reçoit. Elles sont destinées aux membres et services de la CNIL. Certaines données figurant dans ce formulaire sont mises à disposition du public en application des articles 33 et 38 de la loi du 22 mai 2009. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à la CNIL: Quartier GBETO - COTONOU