

Autorité de Protection des Données à caractère Personnel

Rue 6.076 « Immeuble El Marzouk Joël » COTONOU

Tél : 21 32 57 88 - E-mail : contact@apdp.bj

www.apdp.bj



FORMULAIRE DE DECLARATION DE TRAITEMENT DE DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

PRELABLE A LA MISE EN OEUVRE DE TRAITEMENTS DE DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

(Article 407 et 409 de la loi n° 2017-20 portant code du numérique en République du Bénin)

N° d'enregistrement :

SECTEUR PUBLIC

SECTEUR PRIVE

1

Déclarant

Personne physique

Organisme (personne morale)

Nom & Prénom ou raison sociale * -----

Domaine d'activité *-----

Service *-----

Carré/lot*-----

Quartier*-----

Ville *----- Boîte postale-----

Adresse électronique*-----

Sigle (facultatif)-----

N° IFU-----

RCCM-----

Tél.*-----

Fax.-----

(*) = CHAMP OBLIGATOIRE A REMPLIR

1.1 Personne à contacter par l'APDP en cas de besoin (point focal) :

Nom et prénoms :-----

Fonction :----- Tél :----- Fax :-----

Adresse électronique :-----

1.2 Veuillez indiquer la personne ou le représentant dûment mandaté, le service ou l'organisme en charge de la mise en œuvre du traitement, s'il ne s'agit pas du déclarant lui-même :

Nom et Prénoms :----- Adresse :-----

Tél : ----- Adresse électronique : -----

2

INTITULE DU TRAITEMENT

Dénomination du traitement envisagé :

3

PRINCIPES RELATIFS AU TRAITEMENT

3.1 Consentement et légitimité (art. 389,390 de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin)

- Les personnes concernées ont- elles expressément donné leur consentement pour la collecte et le traitement de leurs données à caractère personnel ?

Oui Non

➤ Si « **Non** », cochez la case correspondante à votre cas :

- respect d'une obligation légale à laquelle le responsable du traitement est soumis;
- exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique, dont est investi le responsable du traitement ou le tiers auquel les données sont communiquées ;
- exécution d'un contrat auquel la personne concernée est partie ou à l'exécution de mesures précontractuelles prises à sa demande ;
- sauvegarde de l'intérêt ou des droits fondamentaux ou de l'intimité de la vie privée des concernées ;
- Autres.....

- Indiquez la méthode d'obtention du consentement de la personne concernée

Ecrit (support papier, support électronique...)

Oral

Autres (précisez).....

- Les personnes concernées par le traitement ont-elles été préalablement informées par le responsable du traitement des implications liées à leur consentement volontaire (finalité de la collecte et du traitement, retrait libre du consentement, conséquences du retrait sur la licéité du contrat relativement aux données personnelles qu'il contient...)?

➤ Si « **Oui** », précisez la méthode d'information (affiches, orale, mentions sur les formulaires).....

➤ Si « Non », justifiez.....

- En cas de pluralité d'offres ou d'activités du responsable de traitement, la question relative au consentement requise pour le traitement des données personnelles se distingue-t-elle clairement des autres questions ?

Oui Non

3.2 Précisez la ou les finalités du traitement : -----

3.3 Précisez, s'il y a lieu, le texte juridique qui prévoit ledit traitement : -----

3.4 Indiquez les catégories de personnes concernées par le traitement :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Salariés | <input type="checkbox"/> Adhérents |
| <input type="checkbox"/> Usagers | <input type="checkbox"/> Visiteurs |
| <input type="checkbox"/> Patients | <input type="checkbox"/> Clients (actuels ou potentiels) |
| <input type="checkbox"/> Etudiants/Elèves | <input type="checkbox"/> Autres (<i>Veillez préciser</i>) : ----- |
-

3.5 Indiquez le nombre de personnes concernées par le traitement :

3.6 Précisez le type de traitement utilisé :

- Traitement manuel Traitement électronique

3.6.1 En cas de traitement manuel, veuillez décrire la procédure mise en œuvre :

3.6.2 En cas de traitement électronique, veuillez décrire de manière détaillée les caractéristiques techniques et les fonctionnalités du système :

- les caractéristiques techniques du système sont : -----

- les fonctionnalités du système sont : -----

3.7 Date de mise en œuvre du traitement :

4.1 Précisez les catégories de données à caractère personnel collectées et traitées : -----

4.2 Indiquez l'origine des données à caractère personnel collectées et traitées : -----

4.3 Renseignez sur la durée de conservation des données à caractère personnel collectées : -

4.4 Précisez, le cas échéant, le texte légal ou réglementaire qui prévoit la durée de conservation des données traitées : -----

4.5 Indiquez le lieu de stockage des données : -----

4.6 Communiquez-vous les données à d'autres organismes au Bénin ?

Oui Non

4.6.1 Si Oui, précisez le destinataire des données :

Nom, (Prénoms)/ raison sociale : -----

Adresse complète : -----

4.6.2 Précisez, s'il y a lieu, le texte légal ou réglementaire qui prévoit la communication des données à caractère personnel traitées à un tiers : -----

4.6.3 Indiquez la finalité de la communication des données traitées : -----

4.6.4 Délégué à la protection des données personnelles un délégué à la protection des données personnelles a-t-il été désigné dans le cadre de la mise en œuvre du ou des traitement(s) envisagé par le responsable de traitement et/ou son sous-traitant ?

Oui Non

4.6.5 **Registre d'activités de traitement**

La structure tient-elle à jour un registre des activités de traitement des données personnelles effectuées sous sa responsabilité ?

Oui Non

5.1 Le responsable du traitement a-t-il recours à un (des) sous-traitant (s) ? Oui Non

Si **oui**, précisez s'il existe un **contrat de confidentialité** signé par le sous-traitant :

Oui Non

5.2 Est-il consigné par écrit ou sur support électronique, les éléments du contrat relatifs à la responsabilité du sous-traitant à l'égard du responsable du traitement et les obligations incombant au sous-traitant en matière de sécurisation et de confidentialité des données personnelles ?

Oui Non

5.3 Donnez l'identité du ou des sous-traitants

Nom du sous-traitant n° 1 : Adresse :

Nom du sous-traitant n° 2 : Adresse :

5.4 Précisez, s'il y a lieu, l'ensemble des intervenants au traitement des données à caractère personnel collectées :

1)

2)

5.5 Précisez-le ou les rôles des sous-traitants ou des intervenants :

.....

6.1 Indiquez les catégories de personnes qui, en raison de leurs fonctions ou pour les besoins du service, ont directement accès aux données traitées (Liste à compléter en cas de besoin):

Mme / M.

Mme / M.

6.2 Les données contenues dans les fichiers sont-elles consultées par les services habilités à y accéder en raison de leurs fonctions ?

Oui Non

Si « Oui », Précisez :

6.3 Les données sont-elles protégées contre l'intervention (copies, modifications, ou suppression) des personnes non-autorisées ? (art. 387 alinéa 7 code du numérique)

Oui Non

6.4 Indiquez les mesures prises en compte pour assurer la sécurité physique des locaux abritant les équipements de traitement des données :

Accès par badge

Existence de registre des entrées et des sorties

Protection des accès

Electronique Oui Non

Physique (Gardien) Oui Non

Autres : -----

Protection contre les incendies

Précisez (extincteurs, parafoudre et robinet d'incendie armé...) : -----

Protection contre les surtensions et les phénomènes électromagnétiques

6.5 Indiquez les mesures prises en compte pour assurer la sécurité logique des données collectées ou de traitement des données :

6.5.1 Confidentialité des données :

Comment garantisiez-vous la confidentialité des données personnelles ?

Engagement de confidentialité

Pseudonymisation des données à caractère personnel

Utilisation d'un système de d'authentification ou d'identification

Chiffrement des données personnelles

Autres (précisez) : -----

6.5.2 Intégrité des données :

Comment garantisiez-vous l'intégrité des données personnelles ?

Utilisation de fonctions de hashage

Chiffrement des données à caractère personnel

Utilisation de blockchain

- Gestion des autorisations
- Système Logs (ou Piste d'audit)
- Autres (précisez) : -----

6.5.3 Disponibilité et résilience constantes des systèmes et services de traitement

- Copie(s) de sauvegarde

-Nombre de copie(s) de sauvegarde : -----

- Fréquence de sauvegarde : -----
- Lieu de stockage : -----
- Durée de conservation : -----

Sous quelle(s) forme(s) sont conservées (archivées) les données à caractère personnel pour permettre l'identification des personnes concernées pendant une durée n'excédant pas celle nécessaire à la réalisation des finalités pour lesquelles elles sont collectées ou pour lesquelles elles sont traitées.

- Format papier
- Format numérique
- Autres(préciser).....

- Architecture client-serveur n-tiers (plusieurs serveurs de base de données)
- Serveurs répartis avec des équilibrateurs de charges (Load balancers)
- Autres (Précisez) : -----

6.5.4 Disposez-vous d'une procédure visant à tester, analyser et à évaluer régulièrement l'efficacité des mesures techniques et organisationnelles pour assurer la sécurité du traitement ?

- Oui Non

Si Oui décrivez : -----

6.5.5 Précisez l'existence des autres mesures de sécurité physiques/logiques s'il y a lieu

6.6 Disposez-vous d'une certification ou d'un agrément en matière de sécurité délivré (e) par un organisme reconnu, pour votre système, outil ou logiciel utilisé dans le cadre de l'activité déclarée ? -----

6.7 Disposez-vous d'un système permettant de vérifier et constater l'identité des tiers auxquels des données peuvent être transmises ?

Oui Non

Si « Oui » précisez le nom ou la description de ce système

.....

6.8 Existe-t-il un document portant politique de sécurité applicable au traitement déclaré ?

Oui Non

6.9 Disposez-vous d'un système permettant de vérifier et de constater à posteriori l'identité des personnes ayant eu accès au système d'information contenant des données à caractère personnel (Système Logs ou journalisation) ?

Oui Non

Si « Oui », veuillez préciser le nom ou la description de ce système

.....

6.10 Les personnes impliquées dans le traitement des données personnelles sont-elles informées de l'existence de la législation en vigueur en matière de protection des données personnelles ?

Oui Non

Non (précisez) : -----

7.1 - MOYENS PRIS POUR INFORMER LES INTERESSES DE LEURS DROITS

7.1.1 Traitements non soumis au droit à l'information préalable (veuillez cocher les cases correspondant à votre situation) :

- le traitement intéresse la sûreté de l'Etat, la défense, la sécurité publique ;
- le traitement a pour objet l'exécution de condamnations pénales ou de mesures de sûreté ;
- le traitement est nécessaire à la prévention, la recherche, la constatation et la poursuite de toute infraction ;

7.1.2 Traitements soumis au droit à l'information préalable (veuillez préciser les modalités d'exercice du droit à l'information préalable mises en place) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Courrier électronique | <input type="checkbox"/> Intranet |
| <input type="checkbox"/> Questionnaire | <input type="checkbox"/> Courrier postal |
| <input type="checkbox"/> Site Internet | <input type="checkbox"/> Affichage |
| <input type="checkbox"/> Mentions légales sur formulaire | <input type="checkbox"/> Autres (Veuillez préciser) : ----- |

Vous ne pouvez pas informer les personnes concernées (veuillez préciser les raisons) : -----

7.2 - MOYENS PRIS POUR L'EXERCICE DU DROIT D'ACCES AUX FICHIERS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mentions légales | <input type="checkbox"/> Accès en ligne |
| <input type="checkbox"/> Site Internet | <input type="checkbox"/> Intranet |
| <input type="checkbox"/> Courrier électronique | <input type="checkbox"/> Courrier postal |
| <input type="checkbox"/> Autres (Veuillez préciser) : ----- | |

7.2.1 Indiquez les coordonnées de la personne, du service ou de l'organisme auprès duquel s'exerce le droit d'accès :

- Déclarant lui-même Autres (Veuillez préciser le nom et les coordonnées de la personne concernée) :

Fonction de la personne : -----

7.2.2 Précisez le délai de communication des informations demandées en cas d'exercice du droit d'accès (ex : immédiat, 2 jours, une semaine, 15 jours, ou plus) : -----

7.3 - MOYENS PRIS POUR L'EXERCICE DU DROIT D'OPPOSITION

Le traitement est-il prévu par une disposition légale ? Oui Non

Si **Oui**, précisez le texte de base :

Si **Non**, précisez les modalités d'exercice du droit d'opposition en indiquant les coordonnées de la personne ou du service à contacter :

- **Modalités**

Requête écrite Requête orale Formulaire

Autres : -----

- **Personne ou service à contacter**

Déclarant lui-même Autres (*Veillez préciser le nom et les coordonnées de la personne concernée*) :
.....

7.4 - LE DROIT DE RECTIFICATION ET DE SUPPRESSION

Préciser les modalités d'exercice du droit de rectification et de suppression des données inexactes, incomplètes, équivoques, périmées, ou dont la collecte, l'utilisation, la communication ou la conservation est interdite en indiquant les coordonnées de la personne ou du service à contacter :

- **Modalités**

Requête écrite Requête orale Formulaire

Autres : -----

- **Personne ou service à contacter**

Déclarant lui-même Autres (*Veillez préciser le nom et les coordonnées de la personne concernée*) :
.....

7.5- LE DROIT D'INTERROGATION

Le droit d'Interrogation (art. 439 code du numérique) du responsable de traitement par les personnes dont les données sont en traitement (informations nominatives se rapportant aux personnes...) est-il assuré auxdites personnes ?

Oui Non

7.6- LE DROIT A LA PORTABILITE DES DONNEES

Le droit à la portabilité des données (*fourniture des données sur format structuré et possibilité offerte à la personne de transférer ses données personnelles librement à un tiers*) du responsable de traitement par les personnes dont les données sont en traitement (informations nominatives se rapportant aux personnes...) est-il assuré auxdites personnes ?

Oui Non

- Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis sont véridiques, complets, exacts et respectent les exigences de la législation en matière de protection des données à caractère personnel*

Nom et Prénoms :

Fonction :

Date .. / .. /

Signature et cachet

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre à l'APDP l'instruction des déclarations qu'elle reçoit. Elles sont destinées aux membres et services de l'APDP. Certaines données figurant dans ce formulaire sont mises à disposition du public en application des articles 479 et 484 de la loi n° 2017-20 portant code du numérique en République du Bénin. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à l'APDP: Rue 6.076 « El MARZOUK Joël » quartier Aïdjèdo1 – COTONOU ou en envoyant un courrier électronique à l'adresse suivante : **contact@apdp.bj**

Frais d'étude de dossier :