

# 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 SUR UN SITE WEB

(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 & Prénoms 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 Indiquez 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 : -----

Adresse du site web : -----

### 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 de la personne concernée ;
- 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, décrivez la procédure mise en œuvre :** -----  
-----

**3.6.2 En cas de traitement électronique, décrivez 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

### TRAITEMENT DES DONNEES COLLECTEES

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

4.2 Renseignez sur l'origine des données caractère personnel collectées et traitées : -----  
-----

4.3 Indiquez si vous collectez et traitez les traces de connexion ou si vous utilisez des cookies ?

- Traces de connexion :  Oui (précisez) -----  Non

- Cookies :  Oui (préciser) -----  Non

Si « Oui » :

- Quelle est la durée de validité (ou conservation) des cookies ? -----  
-----

- Informez-vous l'utilisateur lors de sa première connexion à votre site web, de l'utilisation des cookies et de la/des finalité(s) visée(s) ?

Oui  Non

- Quelle est la durée de conservation des données, sans réponse à vos sollicitations ?  
-----

- Utilisez-vous un CMS (Content Management System) ?

Oui  Non

Si « Oui », précisez lequel : -----

- Utilisez-vous un certificat SSL (Secure Socket Layer) ?

Oui  Non

4.4 Précisez la durée de conservation des données et s'il y a lieu les cookies :  
-----

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/les destinataire(s) 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 traitées : -----

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

## 5

### TRANSFERTS DES DONNEES VERS UN PAYS TIERS

5.1 Transférez-vous les données traitées vers un pays tiers ?  Oui  Non

Si **Oui**, répondez aux questions suivantes :

5.2 Indiquez la personne, le service ou l'organisme à l'étranger destinataire des données :

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

Adresse : -----

Code Postal : ----- Ville/Pays : -----

Tél : ----- Fax : -----

Adresse électronique : -----

5.3 Le pays de destination des données dispose-t-il d'une autorité de protection des données personnelles ? -----

-

5.4 Les personnes concernées ont-elles consenti au transfert des données les concernant ?

Si « oui », indiquez la méthode de recueil du consentement -----

5.5 Précisez la finalité du transfert à l'étranger envisagé (hébergement, externalisation, maintenance, etc.) : -----

5.6 Indiquez s'il existe un fondement juridique au transfert : -----

5.7 Indiquez la date de démarrage du transfert : -----

5.8 Indiquez le mode de transfert des données : -----

Précisez les mesures de sécurité appliquées par le destinataire sur les données transférées : -----

## 6

### SOUS-TRAITANCE

6.1 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

**6.2 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

**6.3 Précisez l'identité du ou des sous-traitants :**

Nom du sous-traitant n° 1 : ----- Adresse : -----

Nom du sous-traitant n° 2 : ----- Adresse : -----

**6.4 Précisez, s'il y a lieu, l'ensemble des intervenants au traitement des données collectées :**

1) -----

2) -----

**6.5 Précisez le ou les rôles des sous-traitants ou des intervenants :** -----

-----  
-----

**7**

## SECURITE DES TRAITEMENTS ET DES DONNEES

**7.1 Disposez-vous d'une mention légale disponible et visible sur votre site web ?**

Oui  Non

**7.2 Disposez-vous d'une politique de confidentialité disponible et visible sur votre site web ?**

Oui  Non

**7.3 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. -----

**7.3 Existe-t-il une politique formalisée d'accès aux bâtiments, locaux et salles informatiques hébergeant les données collectées (liste de personnes habilitées, accès par badge, mot de passe, existence de registre des entrées et sorties, charte informatique, etc.) ?**

Oui (Précisez) :-----

Non (Précisez) :-----

7.4 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 ? -----

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

- Oui       Non

7.6 Quelles sont les mesures de sécurité prises lors du traitement, de la communication (identification et traçabilité des acteurs, etc.), ou du transfert (courriel, données cryptées, support physique) des données à caractère personnel ? -----  
-----

7.7 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 (Veuillez préciser) -----.
- Non (Veuillez préciser) : -----

## 8

### DROITS DES PERSONNES DONT LES DONNEES SONT TRAITEES

#### 8.1 - MOYENS PRIS POUR INFORMER LES INTERESSES DE LEURS DROITS

8.1.1 Traitements non soumis au droit à l'information préalable (cochez 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 ;

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

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

**Vous ne pouvez pas informer les personnes concernées (Précisez les raisons) :** -----  
-----

## 8.2 - 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 ( <i>Précisez</i> ) : ----- |  |

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

- Déclarant lui-même       Autres (*Précisez le nom et les coordonnées de la personne concernée*) :  
Fonction de la personne : -----

### 8.2.2 Précisez le délai de communication des informations demandées en cas d'exercice du droit d'accès (*ex : immédiat, 2 jours, une semaine, 15 jours, etc.*) : -----

## 8.3 - MOYENS PRIS POUR L'EXERCICE DU DROIT D'OPPOSITION

Est-ce que le traitement est 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*) : .....  
.....

## 8.4 - LE DROIT DE RECTIFICATION ET DE SUPPRESSION

Veillez 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*) : .....

**8.5 - LE DROIT D'INTERROGATION**

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

Oui       Non

**8.6- LE DROIT A LA PORTABILITE DES DONNEES ART (438)**

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*) est-il assuré aux personnes concernées ?

Oui       Non

**8.7-LE DROIT A L'OUBLI ET A L'EFFACEMENT**

(Cessation de la diffusion des données d'un individu notamment si la personne concernée ne consent plus à leurs utilisations - art. 443 code du numérique)

Au cas où les données à caractère personnel de la personne concernée ont été rendues publiques par le responsable de traitement, le droit à l'Oubli lui est-il assuré ?

Oui       Non

9

ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU RESPONSABLE DU TRAITEMENT DE L'ORGANISME DECLARANT

*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 :**