



FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DE CONFORMITE

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)

I IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE TRAITEMENT	
(Art. 409 de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin)	
A	Nom et Prénoms de la personne physique ou raison sociale ¹ de la personne morale :
	NPI ou RCCM :
	Carré /Lot : Quartier :
	Ville : Adresse postale :
	Adresse électronique :
	Contact téléphonique : Autres contacts :
	Activité
	Secteur <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Institutions étrangères
B	Nom et Prénoms du Représentant légal de la personne morale
	NPI
	Carré /Lot : Quartier :
	Ville : Adresse postale :
	Adresse électronique :
	Contact téléphonique : Autres contacts :

II LE TRAITEMENT ANTERIEUR	
A	REFERENCE ANTERIEURE APDP
B	DATE DE MISE EN OEUVRE DU TRAITEMENT

C	NATURE DU TRAITEMENT
	<input type="checkbox"/> Vidéosurveillance <input type="checkbox"/> site web/application <input type="checkbox"/> Photographie/video <input type="checkbox"/> Autres (Si vous cochez une spécificité, remplissez le formulaire complémentaire adéquat)

III	LE TRAITEMENT ENVISAGÉ (art. 407 de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin)
------------	---

	<input type="checkbox"/> Extension <input type="checkbox"/> Réduction/Limitation <input type="checkbox"/> Modification <input type="checkbox"/> Renouvellement

A	DONNEES PERSONNELLES CONCERNÉES
	Il y a t-il un changement de ce paramètre ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez ci-dessous

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

B	PERSONNES CONCERNÉES
	Il y a t-il un changement de ce paramètre ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez ci-dessous

	<input type="checkbox"/> Salariés <input type="checkbox"/> Adhérents <input type="checkbox"/> Usagers <input type="checkbox"/> Visiteurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Clients <input type="checkbox"/> Elèves et Etudiants

	<input type="checkbox"/> Autres Nombre de personnes :

C	OPERATIONS ET MODE/TYPE DE TRAITEMENT DES DONNEES
1	OPERATIONS DE TRAITEMENT

	Il y a t-il un changement de ce paramètre ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez ci-dessous

	<p>L'opération ou les opérations appliquées à des données à caractère personnel,</p> <p> <input type="checkbox"/> la collecte <input type="checkbox"/> le développement <input type="checkbox"/> l'exposition et l'affichage <input type="checkbox"/> la conservation <input type="checkbox"/> la copie <input type="checkbox"/> l'organisation <input type="checkbox"/> le traitement d'image (retouches et corrections) <input type="checkbox"/> l'exploitation <input type="checkbox"/> l'enregistrement <input type="checkbox"/> l'adaptation <input type="checkbox"/> la modification <input type="checkbox"/> l'extraction <input type="checkbox"/> la sauvegarde <input type="checkbox"/> la consultation <input type="checkbox"/> l'utilisation <input type="checkbox"/> la communication par transmission, <input type="checkbox"/> la diffusion ou toute autre forme de mise à disposition <input type="checkbox"/> la structuration, <input type="checkbox"/> le rapprochement ou l'interconnexion <input type="checkbox"/> la limitation <input type="checkbox"/> le cryptage. <input type="checkbox"/> l'effacement <input type="checkbox"/> la destruction <input type="checkbox"/> Autre (Veuillez préciser) :..... </p>	
2	TYPE DE TRAITEMENT	
	<input type="checkbox"/> Vidéosurveillance/Photographie <input type="checkbox"/> site web/application <input type="checkbox"/> Données biométriques (Si vous cochez une spécificité, remplissez le formulaire complémentaire adéquat)	
	<p>Il y a t-il un changement de ce paramètre ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez ci-dessous</p>	
<input type="checkbox"/>	Manuel	Décrivez la procédure mise en œuvre
<input type="checkbox"/>	Automatisé	Décrivez de manière détaillée les caractéristiques techniques du système :
		Décrivez de manière détaillée les fonctionnalités du système :
D	CONSERVATION DES DONNÉES	
	(Art. 383 alinéa 6 de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin)	
	Il y a t-il un changement de ce paramètre ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez ci-dessous
	Durée de conservation des données à caractère personnel collectées :	
	Précisez, le cas échéant, le texte légal ou réglementaire qui prévoit la durée de conservation des données à caractère personnel traitées :	
	Comment et sous quelle(s) forme(s) sont conservées (archivées) les données traitées ?	
	<input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Autre	
E	STOCKAGE DES DONNÉES	
	(Art.433 de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin)	
	Il y a t-il un changement de ce paramètre ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez ci-dessous

	Indiquez le(s) lieu(x) de stockage des données et les modalités de ce stockage		
	Lieu		
	Modalités		
	Responsable		
	Système de stockage	<input type="checkbox"/> Ordinaire (disque dur, clé USB, etc.)	
		<input type="checkbox"/> Cloud	
		<input type="checkbox"/> Serveur Local/Network attached storage (NAS)	
		<input type="checkbox"/> Logical Volume Management (LVM)	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
F	PARTAGE DES DONNEES		
1	SOUS TRAITANCE (Art. 386 de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin)		
	Il y a t-il un changement de ce paramètre ?	<input type="checkbox"/> Oui Remplissez l'annexe portant sur la sous traitance	
		<input type="checkbox"/> Non	
2	COMMUNICATION DES DONNÉES (Art. 409 de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin)		
	Il y a t-il un changement de ce paramètre ?	<input type="checkbox"/> Oui Remplissez l'annexe portant sur la communication des données	
		<input type="checkbox"/> Non	
3	INTERCONNEXION DE FICHIERS OU DE BASES DE DONNEES (Art. 393 de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin)		
	Il y a t-il un changement de ce paramètre ?	<input type="checkbox"/> Oui Remplissez l'annexe portant sur l'interconnexion	
		<input type="checkbox"/> Non	
4	TRANSFERT DE DONNEES (Art. 391 et 392 de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin)		
	Il y a t-il un changement de ce paramètre ?	<input type="checkbox"/> Oui Remplissez l'annexe portant sur la demande d'autorisation de transfert	
		<input type="checkbox"/> Non	
G	DATE DE MISE EN OEUVRE		

IV SECURITE DU DISPOSITIF (Art. 387, 424 et 426 de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin)	
A	SECURITE DU SYSTEME D'INFORMATION
1	SECURITE TECHNIQUE Il y a t-il un changement de ce paramètre ?
	<input type="checkbox"/> Oui Précisez ci-dessous <input type="checkbox"/> Non

2	SECURITE PHYSIQUE Il y a t-il un changement de ce paramètre ?
	<input type="checkbox"/> Oui Précisez ci-dessous <input type="checkbox"/> Non

3	SECURITE ORGANISATIONNELLE Il y a t-il un changement de ce paramètre ?
	<input type="checkbox"/> Oui Précisez ci-dessous <input type="checkbox"/> Non

4	FACTEUR HUMAIN Il y a t-il un changement de ce paramètre ?
	<input type="checkbox"/> Oui Précisez ci-dessous <input type="checkbox"/> Non

5	MESURES JURIDIQUES Il y a t-il un changement de ce paramètre ?
	<input type="checkbox"/> Oui Précisez ci-dessous <input type="checkbox"/> Non

B	SECURITE DU TRAITEMENT ET DES DONNEES
1	PROTECTION DE LA CONFIDENTIALITÉ Il y a t-il un changement de ce paramètre ?
	<input type="checkbox"/> Oui Précisez ci-dessous <input type="checkbox"/> Non

2	PROTECTION DE L'INTÉGRITÉ Il y a t-il un changement de ce paramètre ?
	<input type="checkbox"/> Oui Précisez ci-dessous <input type="checkbox"/> Non

3	PROTECTION DE LA DISPONIBILITÉ Il y a t-il un changement de ce paramètre ?
	<input type="checkbox"/> Oui Précisez ci-dessous <input type="checkbox"/> Non

4	PREUVE DE TRAÇABILITÉ	Il y a t-il un changement de ce paramètre ?
	<input type="checkbox"/> Oui Précisez ci-dessous	<input type="checkbox"/> Non

VI	AUTRES PRECISIONS

<p>Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts et je prends l'engagement de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • de respecter le cadre d'obligations incombant au Responsable du traitement antérieurement défini ; • et, d'une façon générale, de respecter le régime de protection des données personnelles en vigueur en République du Bénin. 		
Nom et Prénom	Fonction	Date

L'Autorité de Protection des Données Personnelles (APDP) vous informe que le présent traitement est réalisé en application de la loi 2017-20 du 20 Avril 2018 portant code du numérique en République du Bénin. Les membres et services de l'APDP agissent sous serment. Les décisions de l'Autorité sont publiées sur le site web <https://www.apdp.bj> et comportent les informations d'identification sauf le NPI, les données traitées, la finalité et les injonctions de mise en conformité. Le droit d'accès est exercé en scannant le Qr code sur chaque décision ou le numéro de décision sur le site. Les droits de rectification et de suppression et à l'oubli sont exercées en écrivant au Président de l'Autorité ou en contactant l'APDP soit par téléphone : +229 21 32 57 88 / 69 55 00 00, soit par e-mail : contact@apdp.bj, soit par lettre aux adresses ci-après :

- boîte poste : 01BP04837
- siège : à Aïdjèdo, rue 6.076 « Immeuble El MARZOUK Joël » Cotonou

Nous garantissons une réponse à vos demandes de rectification, de suppression et d'oubli dans un délai d'un (01) mois à compter de la date de dépôt. Notre politique de confidentialité est accessible à l'adresse : <https://apdp.bj/politique-de-confidentialite/>