# Formulaire

Reçu le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° d’enregistrement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de récépissé :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Commission de Contrôle des Informations Nominatives**



**de déclaration simplifiée**

**de conformité**

**La Loi n° 1.165 du 23 décembre 1993 fait obligation de déclarer à la CCIN tout traitement automatisé comportant des informations nominatives, préalablement à sa mise en œuvre.**

Les formulaires doivent impérativement être adressés en **RAR** ou déposés au Secrétariat de la Commission contre **reçu.**

Le récépissé n’est délivré qu’à compter de la réception d’un dossier dûment rempli.

La déclaration permet la mise en œuvre du traitement à réception du récépissé par le déclarant.

|  |  |
| --- | --- |
|  **N ° d’enregistrement à rappeler si le traitement est déjà enregistré à la CCIN :**  |  |

|  |
| --- |
| **Déclaration simplifiée de conformité à un Arrêté Ministériel (Cocher une case)** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***n° A.M*** | ***Du*** | ***Finalités*** |
|  **[ ]** 2016-500 | 05/08/2016 | Organisation des élections des délégués du personnel |
|  **[ ]** 2016-501 | 05/08/2016 | Gestion administrative des salariés |
|  [ ]  2013-200 | 19/04/2013 | Gestion des dossiers patients des professionnels de santé exerçant à titre libéral |
|  **[ ]** 2012-575 | 04/10/2012 | Gestion des fonds sociaux |
|  **[ ]** 2012-359 | 21/06/2012 | Gestion des services de téléphonie fixe et mobile sur le lieu de travail |
|  **[ ]** 2010-191 | 07/04/2010 | Gestion des fichiers de clients et de prospects |
|  **[ ]** 2010-192 | 07/04/2010 | Gestion des fichiers de fournisseurs |
|  **[ ]**  2010-194 | 07/04/2010 | Gestion et négociations de biens immobiliers |
|  **[ ]**  2010-195 | 07/04/2010 | Gestion des membres des associations et des fédérations d’associations |
|  **[ ]**  2005-133 | 03/03/2005 | Passation, gestion et exécution des contrats mis en œuvre par les organismes d’assurances, de capitalisation, de réassurance et d’assistance dûment habilités |
|  **[ ]**  2002-268  | 23/04/2002 | Gestion des crédits et prêts consentis à des personnes physiques par les établissements de crédits |
| En cas de recours à une procédure de calcul automatisé de l’appréciation du risque, une annexe doit être fournie précisant :* les procédés de raisonnement utilisés ;
* les données nécessaires à la procédure de calcul ;
* les valeurs extrêmes attribuées à chaque variable utilisée.
 |
|  **[ ]**  2002-269 | 23/04/2002 | Valeurs mobilières et autres instruments financiers |
|  **[ ]** 2002-270 | 23/04/2002 | Tenue des comptes de la clientèle et le traitement des informations s’y rattachant par les établissements bancaires et assimilés |

 |

**Responsable du traitement**

Raison ou dénomination sociale *(si* *personne morale)* :

Nom, prénom *(si personne physique) :*

Sigle :

Adresse :

Code postal : Pays :

Tel :  Fax :

E-mail :

N° du Répertoire du Commerce : N° d’identification statistique :

Personne pouvant être contactée par la CCIN : Tel :

*(à compléter uniquement si le responsable de traitement est établi à Monaco)*

**🡪** **Si le responsable du traitement est établi à l’étranger, indiquer son représentant à Monaco :**

Nom, prénom *(si personne physique):*

Raison ou dénomination sociale *(si* *personne morale)* :

Sigle :

Adresse :

**MONACO**

Code postal : Pays :

Tel :  Fax :

E-mail :

N° du Répertoire du Commerce : N° d’identification statistique :

Personne pouvant être contactée par la CCIN : Tel :

**🡪 Le droit d’accès s’exerce auprès de :**

Nom du service ou fonction de l’interlocuteur :

Adresse à Monaco

La personne concernée peut exercer son droit d’accès par :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Un accès en ligne à son dossier | [ ]  Voie postale |
| [ ]  Courrier électronique | [ ]  Sur place |
| [ ]  Autres (précisez) :  |

**Il doit être procédé à la communication de la réponse dans le mois suivant la réception de la demande (art 15  alinéa 2).**

***Par la présente déclaration, le responsable du traitement s’engage :***

* *à mettre en œuvre le traitement décrit dans le strict cadre de l’Arrêté Ministériel indiqué ;*
* *à ce que les informations nominatives nécessaires à la mise en œuvre du traitement automatisé déclaré soient traitées dans le respect de la loi n° 1.165 relative à la protection des informations nominatives ;*
* *à prendre toutes les mesures nécessaires, en fonction de l’évolution de la technique, permettant de disposer d’un niveau de sécurité adéquat à la protection du traitement et des informations au regard des risques présentés ;*
* *à avertir les personnes concernées conformément à l’article 14 de la loi n°1.165, précitée*.

**Identité du signataire :**

Fonction / qualité pour agir :

(*Le formulaire doit être signé par une personne dûment habilitée*)

Nom, prénom :

Signature :

Les informations nominatives collectées par la CCIN par le biais de ce formulaire sont destinées à faire l’objet des traitements automatisés d’informations nominatives ayant pour finalité respective « Tenue du répertoire des traitements », « Gestion des travaux préparatoires des réunions plénières de la Commission », « Organisation et gestion des missions et activités du Secrétariat de la CCIN », afin de répondre aux dispositions de la loi n° 1.165 du 23 décembre 1993, relative à la protection des informations nominatives.

Vous disposez d’un droit d’accès et de rectification à vos informations nominatives traitées par la CCIN en vous rendant au siège de la CCIN ou sur demande écrite.

**CCIN - 7, Rue Suffren Reymond, Bloc B 4ème étage - MC 98000 Monaco**

**Tél. +377 97 70 22 44 - Fax +377 97 70 22 45 – Mail : ccin@ccin.mc – Site : www.ccin.mc**