# 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 complète :

Pays :

Tel : Fax :

E-mail :

***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 – Le Concorde 4ème étage - 11 Rue du Gabian - MC 98000 Monaco**

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

## Dans quel cas effectuer une déclaration simplifiée ?

|  |
| --- |
| Pour savoir si le traitement que vous souhaitez déclarer à la CCIN peut faire l’objet d’une déclaration simplifiée (DS) vous pouvez vous aider des éléments suivants : |
| Le responsable de traitement est une personne physique ou morale de droit privé (art. n° 6 de la Loi n°1.165) |  [ ]  oui | [ ]  non  |
| La finalité du traitement est déterminée (exemple : gestion des fichiers clients) |  [ ]  oui  | [ ]  non  |
| Un Arrêté Ministériel encadrant le traitement envisagé a été identifié |  [ ]  oui | [ ]  non  |
| **Après avoir pris connaissance de cet Arrêté Ministériel :** |
| Le traitement s’inscrit dans le cadre fixé par l’Arrêté Ministériel (exemple : pas de données supplémentaires traitées, une durée de conservation égale ou inférieure à celle mentionnée, pas de surveillance…) |  [ ]  oui  | [ ]  non |
| L’activité professionnelle n’est pas exclue de l’Arrêté Ministériel (exemple : vente par correspondance pour un fichier client) |  [ ]  oui | [ ]  non  |
| Si les données sont communiquées hors de Monaco, elles vont seulement vers des organismes ou des Pays disposant d’un niveau de protection adéquat (liste des Pays disponible sur le site internet de la CCIN) |  [ ]  oui | [ ]  non  |
| Si vous avez répondu « oui » à chacun des points, une déclaration simplifiée de conformité peut être déposée à la CCIN.Si vous avez coché un ou plusieurs « non » alors le traitement ne relève pas d’une formalité simplifiée mais d’une déclaration ordinaire, d’une demande d’avis ou d’une demande d’autorisation. |

## Comment remplir le formulaire ?

#### « *Déclaration simplifiée de conformité à un Arrêté Ministériel* »

Après vous être assuré de la conformité de votre traitement avec l’Arrêté Ministériel concerné, cochez la case dont la finalité correspond à votre traitement. Vous ne pouvez déclarer qu’une seule finalité à la fois.

*« Responsable de Traitement »*

**RAPPEL :** Le responsable de traitement est la personne physique ou la personne morale de droit privé « *qui détermine, seule ou conjointement avec d’autres, la finalité et les moyens du traitement et qui décide de sa mise en œuvre* ».

**Dans le cas où il est établi à l’étranger**, précisez le représentant en Principauté qui effectue la déclaration et engage également sa responsabilité.

« *Les droits de la personne concernée* »

**RAPPELS :**

* Le responsable de traitement a prévu ou mis en place une procédure permettant d’avertir les personnes concernées conformément à l’article 14 de la Loi.
* Les personnes concernées par le traitement disposent d’un **droit d’accès** à leur données personnelles, d’un **droit de modification, de mise à jour** et le cas échéant **de suppression de leurs données** (art. 13, art. 15 et art. 16 de la Loi).

Précisez le nom du service ou de l’interlocuteur auprès duquel la personne pourra exercer ces droits.

# *« Identité du signataire »*

RAPPEL : Le signataire est la personne physique disposant des pouvoirs (légaux ou contractuels) propres à engager le responsable de traitement, ou son représentant à Monaco si celui-ci est établi à l’étranger.