

I. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE TRAITEMENT

Type Etablissement : Ministère Etablissement public Colléctivité locale Autre :

Nom Etablissement : Sigle :

Adresse :

Ville : Code Postal : Commune :

Activité : Code Activité :

N°RC : Jurisdiction : E-mail :

Tél (Fixe) : GSM : Fax :

[Représentant légal

Nom : Prénom : Qualité :

Pièce d'identité : C.N.I Passeport Autre : N° Pièce d'Identité :

Nationalité : E-mail :

Tél (Fixe) : GSM : Fax :

[Contact principal

Nom : Prénom : Qualité :

Pièce d'identité : C.N.I Passeport Autre : N° Pièce d'Identité :

Nationalité : E-mail :

Tél (Fixe) : GSM : Fax :

II CARACTÉRISTIQUES DU TRAITEMENT

1- Dénomination du traitement :

2- Description du traitement :

III. RÉFÉRENCES AUX LOIS OU RÈGLEMENTS PORTANT CRÉATION DU FICHIER PUBLIC

| Type texte de loi | Intitulé et référence du texte de loi | Nwo ² tqu'f gu Articles | Date de publication au BO |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Loi <input type="checkbox"/> Circulaire <input type="checkbox"/> Décret <input type="checkbox"/> Autre :..... | | | |
| <input type="checkbox"/> Loi <input type="checkbox"/> Circulaire <input type="checkbox"/> Décret <input type="checkbox"/> Autre :..... | | | |
| <input type="checkbox"/> Loi <input type="checkbox"/> Circulaire <input type="checkbox"/> Décret <input type="checkbox"/> Autre :..... | | | |
| <input type="checkbox"/> Loi <input type="checkbox"/> Circulaire <input type="checkbox"/> Décret <input type="checkbox"/> Autre :..... | | | |

IV. SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Je, soussigné(e).....en ma qualité de....., reconnais avoir pris connaissance de la loi 09-08 relative à LA PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL et de tous ses textes d'application, atteste que toutes les informations, objet de la présente déclaration, sont complètes et exactes et certifie que les traitements de données sont conformes à ladite loi.

Fait à : Le :

Signature et cachet :

Les données insérées dans ce formulaire permettront à la CNDP de veiller au contrôle du respect des dispositions de la loi 09-08 notamment la tenue d'un registre national public de la protection des données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le numéro A-01/2011. Toute modification aux informations ci-dessus et toute suppression de traitement doivent être portées, sans délais, à la connaissance de la CNDP.

Vous pouvez exercer vos droits d'information, d'accès, de rectification et d'opposition en s'adressant à l'unité "relations avec le public" de la CNDP.