



FORMULAIRE DE REGULARISATION

La loi n°001/2011 du 25 septembre 2011 relative à la protection des données à caractère personnel fait obligation de déclarer, de soumettre à l'avis ou à l'autorisation de la Commission Nationale pour la Protection des Données à Caractère Personnel tout traitement comportant des informations nominatives préalablement à sa mise en œuvre.

Le formulaire doit être adressé par voie électronique, voie postale ou déposé au Bureau d'Enregistrement de la Commission contre remise d'une attestation de dépôt.

Secteur public

Secteur privé

Autorisation

Première déclaration

Déclaration de modification

Déclaration de suppression

Merci de rappeler le numéro d'enregistrement du traitement que vous souhaitez modifier ou supprimer :

--	--	--	--	--	--	--	--

Cadre réservé à la CNPDCP

Reçu le.....

N° d'enregistrement.....

Récépissé délivré le.....

I. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DU TRAITEMENT

Personne Physique

Personne Morale

Nom/Raison sociale :

Prénom/Sigle :

Adresse complète(rue, adressage, quartier, voisin) :

Siège social :

Boite postale:.....Ville:.....

Activité:.....

N° RCCM:..... N° Statistique:.....

Tél fixe:.....Tél mobile:.....

Personne à contacter par la CNPDCP en cas de besoin

Nom(s)et prénom(s):.....Fonction:.....

Nature pièce d'identité:.....N° Pièce d'identité:.....

Nationalité:.....E-mail:.....

Tél fixe:.....Tél mobile:.....

Le Responsable du traitement est-il établi au Gabon?

Oui (Merci de ne pas remplir la section II)

Non (Compléter la section II)

II. IDENTIFICATION DU REPRESENTANT AU GABON

Personne Physique

Personne Morale

Nom/Raison sociale:.....

Prénom/Sigle:.....

Adresse complète:

Boite postale:..... Ville:.....

Activité:.....

N° RCCM:.....N° Statistique:.....

Tél fixe:.....Tél mobile:.....

Le Responsable du traitement assure-t-il lui-même le traitement?

Oui (Merci de ne pas remplir la section III)

Service ou organigramme chargé de la mise en œuvre du traitement:.....

.....

Non (Compéter la section III)

III. IDENTIFICATION DU SOUS-TRAITANT OU DU TIERS

Personne Physique

Personne Morale

Nom/Raison sociale:.....

Prénom/Sigle:.....

Adresse complète:

Boite postale:..... Ville:.....

Activité:.....

N° RCCM:.....N° Statistique:.....

Tél fixe:.....Tél mobile:.....

E-mail:.....

IV. CARACTERISTIQUES DU TRAITEMENT

Traitement manuel

Traitement automatisé

Dénomination du traitement effectué:.....

But(s) du traitement :

Gestion du personnel

Recherche scientifique

Enquête statistique

Gestion des clients

Etude marketing

Analyse de marché

Gestion des fournisseurs

Sécurité et contrôle d'accès

Gestion des étudiants

Suivi comptable

Suivi des patients

Service public

Autres:.....

Catégorie(s) des personnes concernées par le traitement :

Employés

Usagers

Patients

Etudiants/Elèves

Adhérents

Clients

Fournisseurs

Abonnés

Autres:.....

Nombre approximatif des personnes concernées:

Caractéristiques et fonctionnalités du système:.....

Justification du traitement:

- Consentement de la ou des personnes concernées
- Respect d'une obligation légale à laquelle est soumis le Responsable du traitement ou son représentant
- Motif d'intérêt public
- Exécution d'un contrat ou de mesures précontractuelles avec la personne concernée
- Réalisation d'un intérêt légitime poursuivi par le responsable du traitement ou son représentant ou par le destinataire, et ne méconnaît ni l'intérêt, ni les droits et libertés fondamentaux de la personne concernée.

Outils utilisés pour la collecte des données:

- Formulaires papiers
- Interview directe
- Système électronique
- Système biométrique
- Autres:.....

Date de mise en œuvre (Jour/Mois/Année):...../...../.....20.....

V. TRANSFERT DE DONNEES A L'ETRANGER

Les données traitées sont-elles transférées vers un pays étranger?

- Oui** (Merci de remplir préalablement le formulaire relatif au transfert de données vers un pays tiers avant d'exécuter cette opération).
- Non**

VI. CATEGORIES DES DONNEES COLLECTEES

Catégories d'informations		Origine des données	Destinataire des donnés	Durées de conservation (1)
Identification des personnes concernées	Noms et prénoms			
	Situation familiale			
	Adresse et coordonnées			
	Date et lieu de naissance			
	Adresse électronique			
	N° Téléphone			
	Données biométriques			
	Photos			
	Autres			
Données professionnelles	Curriculum Vitae			
	Formations/Diplômes			
	Expérience professionnelle			
	Autres			

Catégories d'informations		Origine des données	Destinataire des données	Durées de conservation (1)
Situation financière	Informations bancaires			
	Revenus			
	Dettes			
	N° de carte bancaire			
	Autres			
Données sensibles	Origine raciale ou ethnique			
	Opinions politiques			
	Convictions religieuses ou philosophiques			
	Appartenance syndicale			
	Données de santé			
	Données génétiques			
	Infractions et condamnation			
	Mesures de sécurité			
	N° de Pièce d'identité			
	Autres			

VII. INFORMATION ET CONSENTEMENT DES PERSONNES CONCERNEES

Les personnes concernées sont-elles informées de l'enregistrement de leurs données et ont-elles donné leurs consentements ? Oui Non

Si oui, indiquer la méthode de consentement:.....

.....

VIII. DROITS DES PERSONNES CONCERNEES

Les personnes concernées sont-elles informées des caractéristiques du traitement mentionnées dans l'article 7 de la loi n°001/2011 du 25 septembre 2011 relative à la protection des données à caractère personnel, ainsi que de leur droits d'accès, de rectification et d'opposition, de leurs droits d'accès aux informations?

Oui Non

Si oui, l'information des personnes concernées est assurée par:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Affichage | <input type="checkbox"/> Document spécifique |
| <input type="checkbox"/> Mention sur le document de collecte | <input type="checkbox"/> Courrier électronique |
| <input type="checkbox"/> Courrier postal | <input type="checkbox"/> Site internet |
| <input type="checkbox"/> Autres:..... | |

Si non, préciser les raisons:

Mesures mises en place pour faciliter l'exercice du droit d'accès aux informations:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accès en ligne | <input type="checkbox"/> Courrier électronique |
| <input type="checkbox"/> Site internet | <input type="checkbox"/> Intranet |
| <input type="checkbox"/> Courrier postal | <input type="checkbox"/> Mentions légales |
| <input type="checkbox"/> Autres:..... | |

Contact principal de la personne au sein du service ou de l'organisme auprès duquel s'exerce le droit d'accès:

Nom(s) et prénom(s):.....Qualité:.....

Nature Pièce d'identité:.....N° Pièce d'identité:.....

Nationalité:.....E-mail:.....

Tél Fixe:.....Tél mobile:.....

Délai de communication des informations en cas d'exercice du droit d'accès (ne peut excéder un mois):

Mesures mises en place pour faciliter l'exercice du droit d'opposition :

Le traitement est-il prévu par une disposition légale? Oui Non

Si vous cochez Oui, préciser le texte en vigueur :.....

Si vous cochez Non, veuillez préciser le contact principal de la personne au sein du service ou de l'organisme auprès duquel s'exerce le droit d'opposition :

Nom(s) et prénom(s):.....Qualité:.....

Nature Pièce d'identité:.....N° Pièce d'identité :.....

Nationalité:.....E-mail:.....

Tél. fixe:.....Tél. mobile:.....

Mesures mises en place pour faciliter l'exercice du droit de rectification et de suppression

Veillez préciser le contrat principal de la personne au sein du service ou de l'organisme auprès duquel s'exerce le 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.

Nom(s) et prénom(s):.....Qualité:.....

Nature Pièce d'identité:.....N° Pièce d'identité:.....

Nationalité:.....E-mail:.....

Tél Fixe:.....Tél mobile:.....

Délai de communication des informations en cas d'exercice du droit de rectification et de suppression (ne peut excéder un mois):.....

IX. EXPLOITATION DU TRAITEMENT

Dénomination du service ou d'identité des personnes chargées de l'exploitation :

.....
.....

Adresse complète :.....

Boite postale:.....Ville:.....

Tél Fixe:.....Tél mobile:.....

E-mail:.....

Catégories des personnes habilitées à avoir accès aux informations, à procéder à leur consultation, modification ou mise à jour:

.....
.....

Le traitement fait-il l'objet de recoupement, de rapprochement, d'interconnexion ou d'une quelconque mise en relation des informations exploitées avec d'autres traitements?

Oui Non

Si Oui :

- avec d'autres services au sein de l'organisme déclarant

- avec des organismes extérieurs

- quelle est la finalité de ces opérations?.....

.....
.....
.....

Le traitement fait-il l'objet de cession d'informations à des tiers? Oui Non

Si oui, à qui? Et quelle est la finalité de cette opération? Expliquer :

.....
.....
.....

Décrire sur document annexe le fonctionnement du traitement:

Préciser le cycle de vie des informations et de leur(s) utilisation(s). Joindre des documents explicatifs (ex. architecture, schéma des moyens techniques, copie d'écran, formulaires de collecte, etc.). A titre d'exemple, vous devez répondre aux questions suivantes: comment sont collectées les données? D'où proviennent-elles? Comment et sur quels types de supports parviennent-elles à l'organisme destinataire? Comment sont-elles exploitées? Par qui? Ou, et de quelle manière sont-elles hébergées? Quel est le résultat attendu ?

Un schéma de flux de données doit être fourni :

Si le traitement fait intervenir un portail internet, mentionner l'URL, les modalités d'accès des internautes, les règles de sécurité appliquées aux communications.

X. MESURES DE SECURITE

Type de sécurité	Oui	Non	Commentaires
Accès physique aux locaux			
Accès physique aux équipements			
Accès aux supports de données			
Transmission des données			
Postes clients			
Réseau sans fil			
Gestion des droits d'accès			
Journalisation			
Gestion de la continuité			
Clauses contractuelles			
Autres			

Procédure d'urgence :

Le responsable du traitement qui le désire peut demander un traitement en urgence de sa requête.

Souhaiteriez-vous un traitement en urgence de votre demande ? Oui Non

Tout traitement en urgence de votre demande d'autorisation entraîne des frais supplémentaires.

ENGAGEMENT DE CONFORMITE A LA LOI ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

Je déclare avoir pris connaissance de la loi n°001/2011 du 25 septembre 2011 relative à la protection des données à caractère personnel.

J'atteste que toutes les informations, objet de la présente déclaration, sont véridiques, complètes, exactes et respectent les exigences de la législation en matière de protection des données à caractère personnel.

Nom(s) et prénom(s):.....

Fonction / Qualité pour agir :.....

Adresse complète:.....E-mail:.....

Tél fixe:.....Tél mobile:.....

(Joindre un pouvoir écrit si délégation).

Fait à:..... le.....20.....

Signature et cachet

Les réponses aux mentions figurant dans le formulaire sont obligatoires. Le défaut de réponse aura pour conséquence le renvoi de la demande au déclarant et la non délivrance du récépissé. Veuillez joindre tous les documents complémentaires nécessaires. La durée de validité de la présente autorisation est de un an.

Les informations recueillies sont destinées à faire l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives afin de répondre aux dispositions de la loi n°001/2011 du 25 septembre 2011 relative à la protection des données à caractère personnel. Elles sont destinées exclusivement aux membres et services de ladite Commission et au public désireux de s'informer de l'existence d'un fichier dans les conditions prévues à l'article 10 de la loi n°001/2011 du 25 septembre 2011. Vous pouvez exercer vos droits (accès, rectification, opposition ou suppression) en vous adressant à la Commission Nationale pour la Protection des Données à Caractère Personnel : Siège social : Immeuble S.C.I. Plage océan, quartier kalikak BP : 23859 Libreville - Tél : +241 01 44 31 44/+241 01 44 31 43. Adresse : Site web : www.cnpdep.ga/ E-mail : cnpdep@yahoo.com Face à l'entrée de service de l'Hôtel Park'inn Radisson Blu.

Toute fausse déclaration, omission, réticence ou inexactitude, sur des renseignements importants dans le but d'obtenir la présente autorisation entraîne sa nullité et des poursuites administratives et pénales conformément aux textes en vigueur.