

# DÉCLARATION NORMALE

(Article 23 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004)

## 1 Déclarant

**Nom et prénom ou raison sociale :** COMITE DEPARTEMENTAL FFESSM DES HAUTS DE SEINE (92)

Sigle (facultatif) :

**N° SIRET : 448509745 00015**

Service :

**Code APE : 9311Z Activités liées au sport**

**Adresse :** 2, ALLEE GEORGES HASSOUX ILE DE PUTEAUX

**Code postal :** 92800 - **Ville :** PUTEAUX

**Téléphone :** 0140900394

**Adresse électronique :** PRESIDENT@FFESSM-CD92.COM

Fax :

## 2 Service chargé de la mise en œuvre du traitement (lieu d'implantation)

*(Veuillez préciser quel est le service ou l'organisme qui effectue, en pratique, le traitement)*

Si le traitement est assuré par un tiers (*prestataire, sous-traitant*) ou un service différent du déclarant, veuillez compléter le tableau ci-dessous :

**Nom et prénom ou raison sociale :** COMITE DEPARTEMENTAL FFESSM DES HAUTS DE SEINE (92)

Sigle (Facultatif) :

**N° SIRET : 448509745 00015**

Service :

**Code NAF : 9311Z Activités liées au sport**

**Adresse :** 2, ALLEE GEORGES HASSOUX ILE DE PUTEAUX

**Code postal :** 92800 **Ville :** PUTEAUX

**Téléphone :** 0140900394

**Adresse électronique :** PRESIDENT@FFESSM-CD92.COM

Fax :

## 3 Finalité du traitement

Quelle est la finalité ou l'objectif de votre traitement (*exemple : gestion du recrutement*) :

FICHIERS DE GESTION DES ADHERENTS

Quelles sont les personnes concernées par le traitement ?

Salariés  Usagers  Adhérents  Clients (actuels ou potentiels)  Visiteurs

Autres (*Veuillez préciser*) :

Si vous utilisez une technologie particulière, merci de préciser laquelle (*facultatif*) :

Dispositif sans contact (Ex. : RFID, NFC)

Mécanisme d'anonymisation

Carte à puce

Géolocalisation (Ex. : GPS couplé avec GSM/GPRS)

Vidéoprotection

Nanotechnologie

Autres (*précisez*) :

#### 4 Données traitées

Catégories de données	Origine <i>(comment avez vous collecté ces données ?)</i>	Durée de conservation <i>(combien de temps conserverez-vous les données sur support informatique?)</i>	Destinataires <i>(veuillez indiquer les organismes auxquels vous transmettez les données)</i>
<b>État-civil, Identité, Données d'identification.</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input checked="" type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires : Gestion des adresses et des mails
<b>Vie personnelle</b> <i>(habitudes de vie, situation familiale, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Vie professionnelle</b> <i>(CV, scolarité, formation professionnelle, distinctions, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Informations d'ordre économique et financier</b> <i>(revenus, situation financière, situation fiscale, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Données de connexion</b> <i>(adresse IP, logs, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Données de localisation</b> <i>(déplacements, données GPS, GSM, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :

## 5 Données sensibles

En grisé apparaissent les données « sensibles », dont le traitement est particulièrement encadré par la loi : ces données ne peuvent être enregistrées dans un traitement que si elles sont absolument nécessaires à sa réalisation.

<b>N° de sécurité sociale (NIR)</b>	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée  <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Infractions, condamnations, mesures de sûreté (réservé aux auxiliaires de justice)</b>	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée  <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
Opinions philosophiques, politiques, religieuses, syndicales, vie sexuelle, données de santé, origine raciale ou ethnique	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée  <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :

## 6 Échanges de données/interconnexions

- Procédez-vous à des échanges de données ?  Non
- Oui, avec d'autres services au sein de l'organisme déclarant
- Oui, avec des organismes extérieurs au déclarant

## 7 Sécurité/Confidentialité

Veillez cocher les cases correspondant aux mesures de sécurité que vous prenez :

- L'accès physique au traitement est protégé (bâtiment ou local sécurisé)
- Un procédé d'authentification des utilisateurs est mis en œuvre (ex. : mot de passe individuel, carte à puce, certificat, signature...)
- Une journalisation des connexions est effectuée
- Le traitement est réalisé sur un réseau interne dédié (non relié à internet)
- Si des données sont échangées en réseau, le canal de transport ou les données sont chiffrés

**8 Transferts de données hors de l'Union européenne**

Transmettez-vous tout ou partie des données traitées vers un pays situé hors de l'Union européenne et n'assurant pas un niveau de protection suffisant (cf liste à jour de ces pays sur la carte interactive du site internet de la CNIL [www.cnil.fr/vos-responsabilites/le-transfert-de-donnees-a-letranger/](http://www.cnil.fr/vos-responsabilites/le-transfert-de-donnees-a-letranger/))

Oui  Non

**!** Si oui, merci de compléter l'annexe « Transfert de données hors de l'Union européenne »

**9 Le droit d'accès des personnes fichées**

Le droit d'accès est le droit reconnu à toute personne d'interroger le responsable d'un traitement pour savoir s'il détient des informations sur elle, et le cas échéant d'en obtenir communication. Cf. article 32 de la loi + modèles de mentions dans la notice

**Comment informez-vous les personnes concernées par votre traitement de leur droit d'accès ?**

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mentions légales sur formulaire | <input type="checkbox"/> Affichage                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mentions sur site internet      | <input type="checkbox"/> Envoi d'un courrier personnalisé |
| <input type="checkbox"/> Autres mesures, précisez :                 |   |

Veuillez indiquer les coordonnées du service chargé de répondre aux demandes de droit d'accès :

<b>Nom et prénom ou raison sociale :</b> COMITE DEPARTEMENTAL FFESSM DES HAUTS DE SEINE (92)	<b>Sigle (facultatif) :</b>
	N° SIRET : 448509745 00015
<b>Service :</b>	<b>Code NAF :</b> 9311Z Activités liées au sport
<b>Adresse :</b> 2, ALLEE GEORGES HASSOUX ILE DE PUTEAUX	
<b>Code postal :</b> 92800 <b>Ville :</b> PUTEAUX	<b>Téléphone :</b> 0140900394
<b>Adresse électronique :</b> PRESIDENT@FFESSM-CD92.COM	<b>Fax :</b>

**10** Personne à contacter (facultatif)

Veuillez indiquer ici les coordonnées de la personne qui a complété ce questionnaire au sein de votre organisme et qui répondra aux éventuelles demandes de compléments que la CNIL pourrait être amenée à formuler

<b>Nom et prénom :</b> SIMION Claude	
<b>Service :</b>	
<b>Adresse :</b> 2, ALLEE GEORGES HASSOUX ILE DE PUTEAUX	
<b>Code postal :</b> 92800 <b>Ville :</b> PUTEAUX	<b>Téléphone :</b> 0140909394
<b>Adresse électronique :</b> PRESIDENT@FFESSM-CD92.COM	<b>Fax :</b>

## 11 Signature du responsable

**Je m'engage à ce que le traitement décrit par cette déclaration respecte les exigences de la loi du 6 janvier 1978 modifiée.**

Personne responsable de l'organisme déclarant.

**NOM et prénom :** SIMION Claude

Date le : 18-10-2012

**Fonction :** Président(e)

Signature

**Adresse électronique :** PRESIDENT@FFESSM-CD92.COM

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre à la CNIL l'instruction des déclarations qu'elle reçoit. Elles sont destinées aux membres et services de la CNIL. Certaines données figurant dans ce formulaire sont mises à disposition du public en application de l'article 31 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à la CNIL: 8 rue Vivienne – CS 30223 – 75083 Paris cedex 02.

Exemplaire à conserver - ne pas envoyer