

RÉCÉPISSÉ

Madame CLEMENT Véronique
ASSOCIATION FOSAD
DIRECTION
35-37, RUE PIERRE NICOLE
75005 PARIS

DECLARATION NORMALE

Numéro de déclaration

1686094 v 0

du 11-07-2013

Organisme déclarant

Nom : ASSOCIATION FOSAD

Service :

Adresse : 35-37, RUE PIERRE NICOLE

Code postal : 75005

Ville : PARIS

N° SIREN ou SIRET :

775663040

Code NAF ou APE :

8810A

Tél. : 0144417070

Fax. : 0144417071

Traitement déclaré

Finalité : TELEGESTION DES INTERVENTIONS DES INTERVENANTS A DOMICILE

La délivrance de ce récépissé atteste que vous avez effectué une déclaration de votre traitement à la CNIL et que votre dossier est formellement complet. Vous pouvez mettre en œuvre votre traitement. Cependant, la CNIL peut à tout moment vérifier, par courrier ou par la voie d'un contrôle sur place, que ce traitement respecte l'ensemble des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 modifiée en 2004. En tout état de cause, vous êtes tenu de respecter les obligations prévues par la loi et notamment :

- 1) La définition et le respect de la finalité du traitement,
- 2) La pertinence des données traitées,
- 3) La conservation pendant une durée limitée des données,
- 4) La sécurité et la confidentialité des données,
- 5) Le respect des droits des intéressés : information sur leur droit d'accès, de rectification et d'opposition.

Pour plus de détails sur les obligations prévues par la loi « informatique et libertés », consultez le site internet de la CNIL : « www.cnil.fr »

Fait à Paris, le 11 juillet 2013
Par délégation de la commissionIsabelle FALQUE PIERROTIN
Présidente

DÉCLARATION NORMALE

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

1**Nom et prénom ou raison sociale :** ASSOCIATION FOSAD

Sigle (facultatif) : FOSAD

N° SIRET : 775663040

Service :

Code APE : 8810A Action sociale sans hébergement pour personnes âgées et pour personnes handicapées

Adresse : 35-37, RUE PIERRE NICOLE

Code postal : 75005 - Ville : PARIS

Téléphone : 0144417070

Adresse électronique : FOSAD@FOSAD.ASSO.FR

Fax : 0144417071

2*(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 : EDENRED

Sigle (Facultatif) :

N° SIRET : 393365135 00358

Service :

Code NAF : 6619B Activités auxiliaires de services financiers, hors assurance et caisses de retraite

Adresse : 166-180 BD GABRIEL PERI

Code postal : 92240 Ville : MALAKOFF

Téléphone : 01.74.31.75.00

Adresse électronique :

CARINNE.REBATET@EDENRED.COM

Fax :

3

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

TELEGESTION DES INTERVENTIONS DES INTERVENANTS A DOMICILE

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) : Téléphonie

4

Catégories de données

Origine
(comment avez vous collecté ces données ?)

Durée de conservation
(combien de temps conserverez-vous les données sur support informatique?)

Destinataires
(veuillez indiquer les organismes auxquels vous transmettez les données)

État-civil, Identité, Données d'identification.

- Directement auprès de la personne concernée
 De manière indirecte.
Précisez :

- 1 mois
 3 mois
 1 an
 Pendant la durée de la relation contractuelle
 Autres, précisez
2 ans après sortie du dispositif

Destinataires :
Direction, responsable de secteur, accueil secrétariat, ressources humaines, paie, facturation

Vie personnelle
(habitudes de vie, situation familiale, etc.)

- Directement auprès de la personne concernée
 De manière indirecte.
Précisez :

- 1 mois
 3 mois
 1 an
 Pendant la durée de la relation contractuelle
 Autres, précisez

Destinataires :

Vie professionnelle
(CV, scolarité, formation professionnelle, distinctions, etc.)

- Directement auprès de la personne concernée
 De manière indirecte.
Précisez :

- 1 mois
 3 mois
 1 an
 Pendant la durée de la relation contractuelle
 Autres, précisez

Destinataires :

Informations d'ordre économique et financier
(revenus, situation financière, situation fiscale, etc.)

- Directement auprès de la personne concernée
 De manière indirecte.
Précisez :

- 1 mois
 3 mois
 1 an
 Pendant la durée de la relation contractuelle
 Autres, précisez

Destinataires :

Données de connexion
(adresse IP, logs, etc.)

- Directement auprès de la personne concernée
 De manière indirecte.
Précisez :

- 1 mois
 3 mois
 1 an
 Pendant la durée de la relation contractuelle
 Autres, précisez

Destinataires :

Données de localisation
(déplacements, données GPS, GSM, etc.)

- Directement auprès de la personne concernée
 De manière indirecte.
Précisez :

- 1 mois
 3 mois
 1 an
 Pendant la durée de la relation contractuelle
 Autres, précisez

Destinataires :

5

En grise 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.

N° de sécurité sociale
(NIR)

Directement auprès de la
personne concernée

De manière indirecte.
Précisez :

1 mois

3 mois

1 an

Pendant la durée de la
relation contractuelle

Autres, précisez

Destinataires :

Infractions, condamnations,
mesures de sûreté
(réservé aux auxiliaires de
justice)

Directement auprès de la
personne concernée

De manière indirecte.
Précisez :

1 mois

3 mois

1 an

Pendant la durée de la
relation contractuelle

Autres, précisez

Destinataires :

Opinions philosophiques,
politiques, religieuses,
syndicales,
vie sexuelle,
données de santé,
origine raciale ou ethnique

Directement auprès de la
personne concernée

De manière indirecte.
Précisez :

1 mois

3 mois

1 an

Pendant la durée de la
relation contractuelle

Autres, précisez

Destinataires :

6

- 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

Veuillez 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

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/)

Oui Non

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

9

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 ?

- Mentions légales sur formulaire Affichage
 Mentions sur site internet Envoi d'un courrier personnalisé
 Autres mesures, précisez :

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

Nom et prénom ou raison sociale : ASSOCIATION FOSAD

Sigle (facultatif) : FOSAD

N° SIRET : 775663040

Service :

Code NAF : 8810A Action sociale sans hébergement pour personnes âgées et pour personnes handicapées

Adresse : 35-37, RUE PIERRE NICOLE

Code postal : 75005 Ville : PARIS

Téléphone : 0144417070

Adresse électronique : FOSAD@FOSAD.ASSO.FR

Fax : 0144417071

10

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

Nom et prénom : CLEMENT Véronique

Service : DIRECTION

Adresse : 35-37, RUE PIERRE NICOLE

Code postal : 75005 Ville : PARIS

Téléphone : 0144417070

Adresse électronique : VCLEMENT@FOSAD.ASSO.FR

Fax : 0144417071



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 : CLEMENT Véronique

Date le : 09-07-2013

Fonction : Directeur Adjoint

Signature

Adresse électronique : VCLEMENT@FOSAD.ASSO.FR

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

Véronique CLEMENT

De: recepisseprium@cnil.fr
Envoyé: mardi 9 juillet 2013 17:57
À: Véronique CLEMENT
Objet: Accusé Réception de la déclaration n°1686094
Pièces jointes: Declaration_1686094.pdf

Madame CLEMENT,

Nous vous confirmons la bonne réception de votre déclaration normale en date du 09/07/2013 et enregistrée à la CNIL sous le numéro **1686094**.

Vous trouverez une copie ci-jointe au format PDF.(NE PAS LA RENVOYER à la CNIL)

Le numéro de la déclaration **1686094** est à rappeler dans toute correspondance avec la CNIL que ce soit par télécopie (01.53.73.22.00) ou par courrier au 8 rue Vivienne - CS 30223 - 75083 PARIS Cedex.

Le numéro de brouillon utilisé pour lenregistrement de votre déclaration en ligne était un numéro provisoire. Il nest plus valide.

NB : Il est INUTILE de répondre à ce message automatique, les réponses ne seront pas traitées