

DECLARATION SIMPLIFIEE

L'ESPACE NUMERIQUE DE TRAVAIL (ENT)

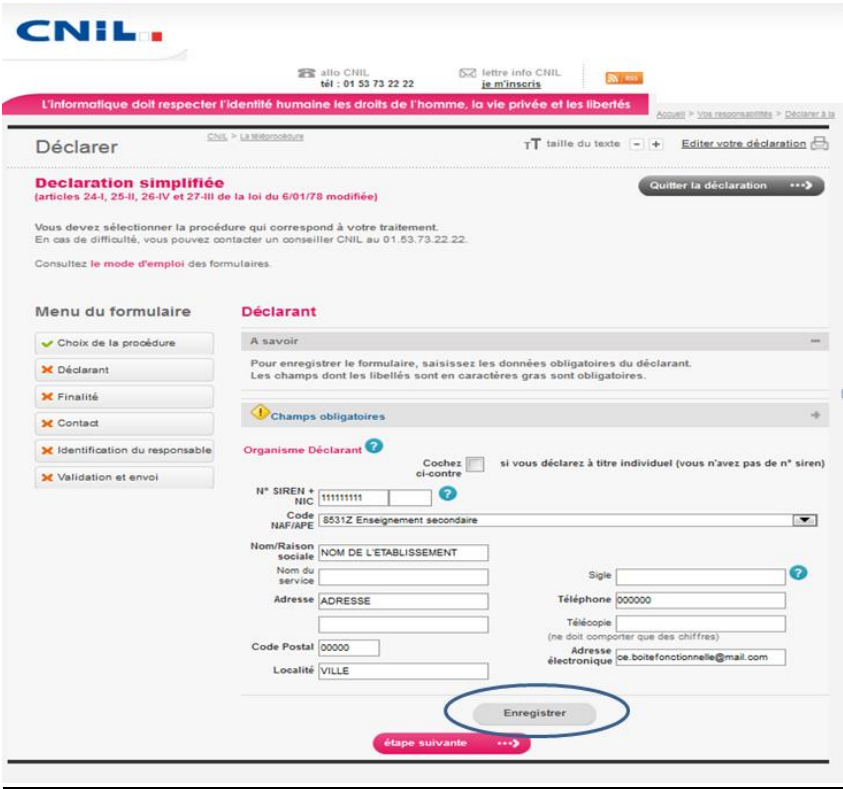
Etant donné que l'ENT ne rentre pas dans le cadre de la dispense n°17, conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous êtes tenu de soumettre tout traitement de données à caractère personnel à la CNIL sous forme de **déclaration**.

En tant que chef d'établissement, vous avez décidé de mettre en place un outil qui nécessite le traitement de données à caractère personnel au sein de votre établissement, c'est donc à vous d'effectuer cette déclaration.

Afin de vous aider dans cette démarche, nous avons mis en place un tutoriel en prenant comme référence : l'ENT.

L'ENT, étant l'outil le plus utilisé en établissement, ce dernier est soumis (délibération de la CNIL du 27 avril 2006 - n°2006-104) à la déclaration simplifiée : Sous l'Acte Réglementaire Unique : **RU-003 – Espaces Numériques de Travail**.

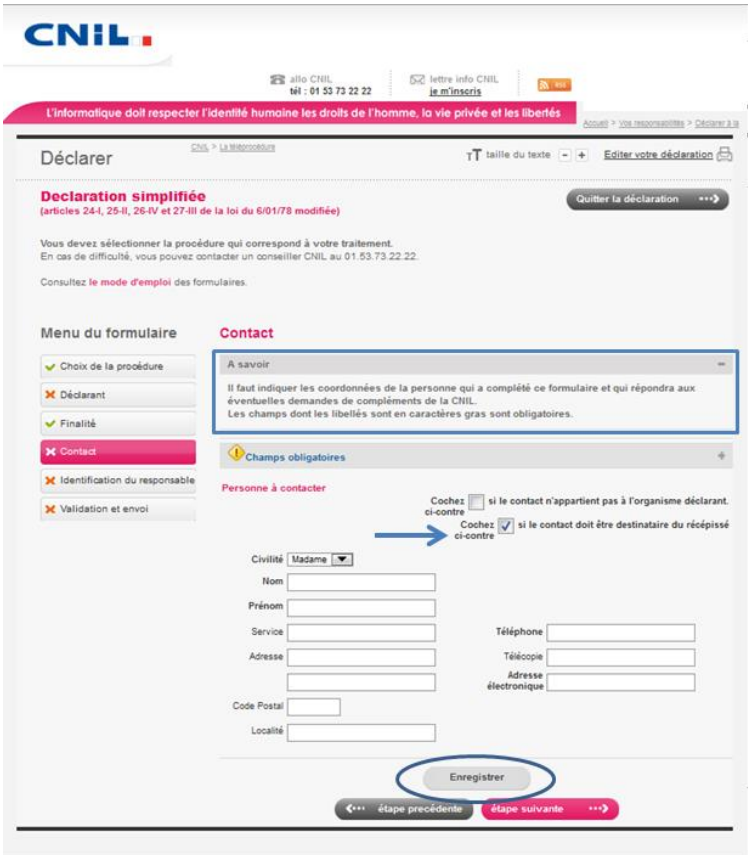
Étape	Accéder au site de la CNIL	Action
1	 <p>The screenshot shows the CNIL website interface. At the top, there is a search bar and navigation tabs for 'L'INSTITUTION', 'VOS DROITS', 'VOS OBLIGATIONS', 'LES THÈMES', and 'DOCUMENTATION'. The main content area is titled 'Déclarer un fichier' and includes sections for 'Quelle procédure s'applique à mon fichier?', 'Faut-il déclarer?', 'Quelle déclaration?', and 'Je sais déjà quelle procédure appliquer'. A blue arrow points from the 'Déclaration simplifiée' link in the 'Je sais déjà quelle procédure appliquer' section to the 'Accès à mon brouillon' button in the 'Mon brouillon' section.</p>	<p>1. Accéder au site de la CNIL :</p> <p>http://www.cnil.fr/vos-responsabilites/declarer-a-la-cnil/</p> <p>2. Cliquer sur le lien « Déclaration simplifiée ».</p>

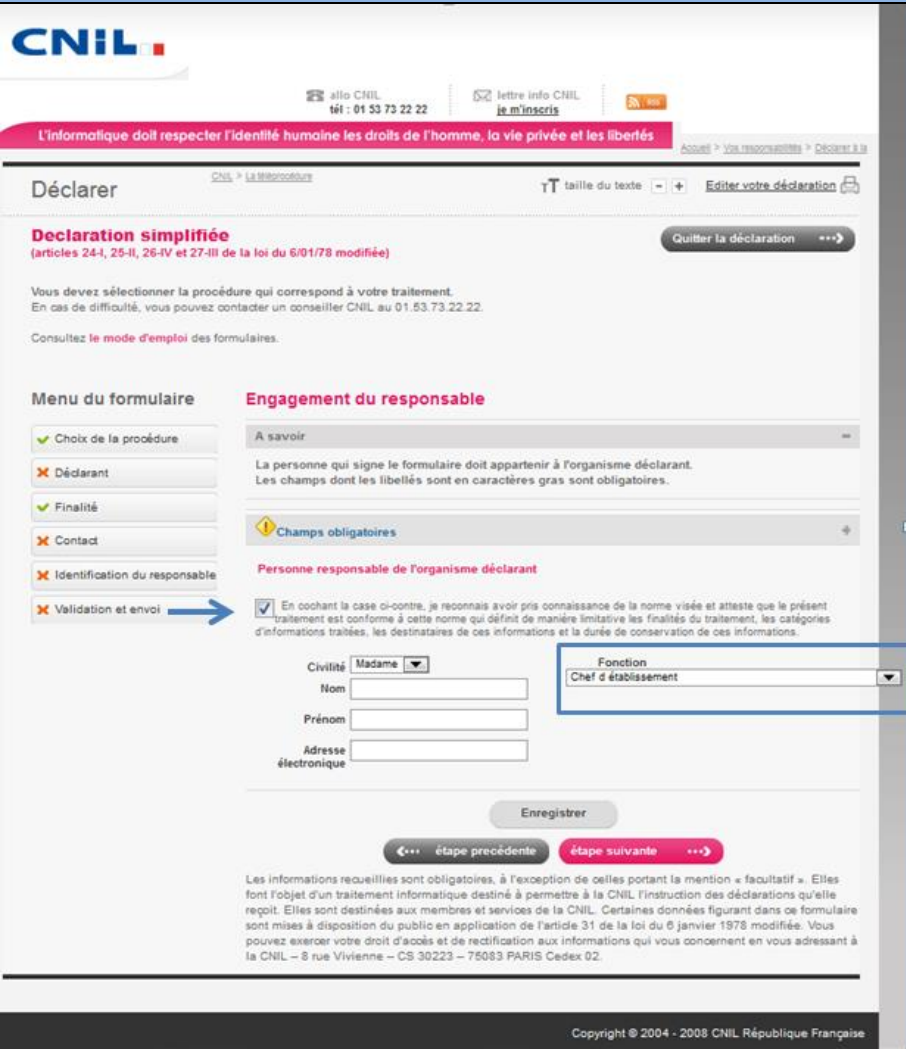
Étape	Rubrique « Déclarant »	Action
2		<p>1. Compléter les parties, toutes les informations sont obligatoires.</p> <p>Pour les N° SIRET, SIREN, NIC, APE</p> <p>Le SIRET comporte 14 chiffres et comprend le SIREN composé de 9 chiffres suivi du numéro interne de classement (NIC) de votre établissement.</p> <p>Si vous êtes dans un établissement d'enseignement secondaire technique ou professionnel, le code APE ou NAF est 8532Z.</p> <p>Si vous êtes dans un établissement d'enseignement secondaire général, le code est 8531Z.</p> <p>Votre gestionnaire sera en mesure de vous donner tous ces éléments.</p> <p>2. Cliquer sur Enregistrer puis « étape suivante ».</p>


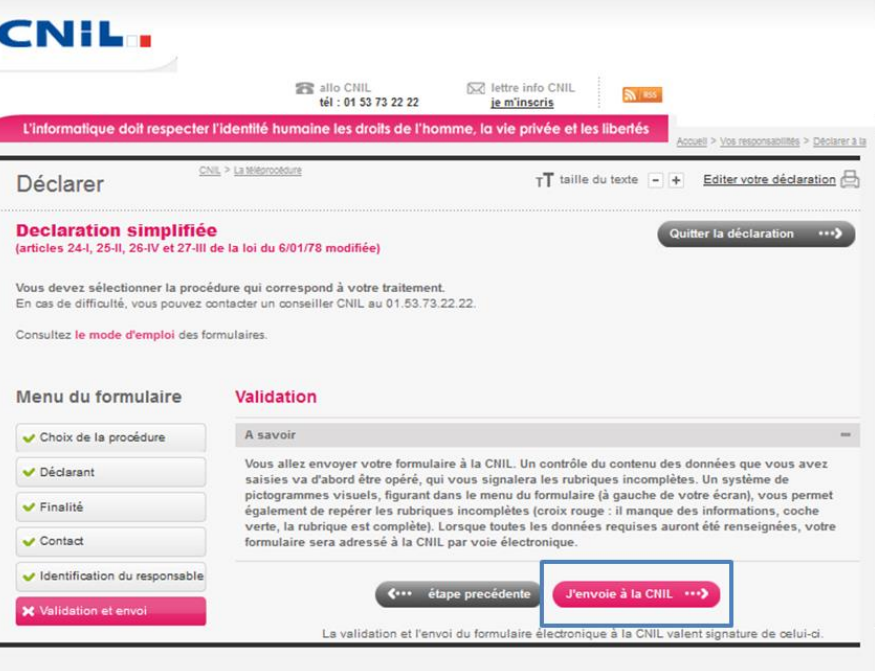
Contact :

En règle général, le contact au sein d'un établissement est la personne ayant effectuée la déclaration auprès de la CNIL.

Elle doit être la personne la plus habilitée à répondre aux éventuelles questions que la CNIL pourra poser sur le traitement.

Étape	Rubrique « Contact »	Action
4		<p>Personne à contacter :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Cocher la case : <input checked="" type="checkbox"/> Si le contact doit être destinataire du récépissé. 2. Cliquer sur Enregistrer puis « étape suivante ».

Étape	Rubrique « Engagement du responsable »	Action
5	 <p>The screenshot shows the CNIL 'Déclaration simplifiée' form. The 'Engagement du responsable' section is active. In the 'Menu du formulaire', the 'Validation et envoi' step is highlighted with a blue arrow. In the 'Personne responsable de l'organisme déclarant' section, the checkbox 'En cochant la case ci-contre, je reconnais avoir pris connaissance de la norme visée et atteste que le présent traitement est conforme à cette norme...' is checked. The 'Fonction' dropdown menu is highlighted with a blue box and set to 'Chef d'établissement'.</p>	<p>Le chef d'établissement est le responsable de traitement.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cocher la case : <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Je m'engage à ce que le traitement décrit par ce formulaire respecte les exigences de la loi du 6 janvier 1978 modifiée. 2. Indiquer les coordonnées du chef d'établissement. 3. Cliquer sur Enregistrer puis aller à l'« étape suivante ».

Etape	Rubrique « Validation »	Action
6	 <p>Validation</p> <p>A savoir</p> <p>Vous allez envoyer votre formulaire à la CNIL. Un contrôle du contenu des données que vous avez saisies va d'abord être opéré, qui vous signalera les rubriques incomplètes. Un système de pictogrammes visuels, figurant dans le menu du formulaire (à gauche de votre écran), vous permet également de repérer les rubriques incomplètes (croix rouge : il manque des informations, coche verte, la rubrique est complète). Lorsque toutes les données requises auront été renseignées, votre formulaire sera adressé à la CNIL par voie électronique.</p> <p>Rubrique déclarant</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Veuillez renseigner le déclarant. <p>Rubrique contact</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Vous devez renseigner le nom. (Groupes d'au moins deux lettres séparés par un tiret ou un espace uniquement) ■ Vous devez renseigner le prénom. (Groupes d'au moins deux lettres séparés par un tiret ou un espace uniquement) ■ Vous devez renseigner le numéro de téléphone ■ Vous devez renseigner l'adresse électronique <p>Rubrique identification du responsable</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Vous devez renseigner le nom. (Groupe d'au moins deux lettres séparés par un tiret ou un espace uniquement) ■ Veuillez renseigner le prénom. (Groupes d'au moins deux lettres séparés par un tiret ou un espace uniquement) ■ Vous devez saisir une adresse email valide. ■ Le responsable doit s'engager à respecter les conditions de protection des données. ■ Vous devez renseigner la fonction du signataire. 	<p>Cette partie résume les parties qui n'ont pas été renseignées (✗)</p> <p>Les parties complétées sont indiquées par (✓)</p> <p>Votre brouillon est alors complet.</p> <p>Si toutes les parties ont été renseignées :</p> <p>Cliquer sur : J'envoie à la CNIL</p>
	 <p>J'envoie à la CNIL</p> <p>La validation et l'envoi du formulaire électronique à la CNIL valent signature de celui-ci.</p>	

Finalisation

Vous avez cliqué sur l'envoi à la CNIL

Après l'envoi à la CNIL, vous allez accuser réception par message électronique dans la journée (avec un PJ votre formulaire complété au format PDF).

Dans de 48h vous allez prendre réception d'un récépissé.

Si votre dossier est incomplet, vous recevrez une demande de complément.

Après la réception du récépissé, vous pouvez mettre en œuvre le traitement sauf contre-indication de la CNIL.

DÉCLARATION SIMPLIFIÉE

ENGAGEMENT DE CONFORMITÉ

(Articles 24-I, 25-II, 26-IV et 27-III de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004)

1 Déclarant

Nom et prénom ou raison sociale : NOM DE L'ETABLISSEMENT	Sigle (facultatif) :
Service :	N° SIRET : 111111111
Adresse : ADRESSE	Code APE : 8531Z Enseignement secondaire
Code postal : 00000 Ville : VILLE	Téléphone : 0000000000000
Adresse électronique : ce.boitefonctionnelle@mail.com	Fax :

2 Texte de référence

Vous déclarez par la présente que votre traitement est strictement conforme aux règles énoncées dans le texte de référence.

N° de référence
RU-3 Espaces numériques de travail

3 Transferts de données hors de l'Union européenne

Vous transférez tout ou partie des données enregistrées dans votre traitement vers organisme (filiale, maison mère, prestataire de service, etc.) qui se trouve dans un pays situé hors de l'Union européenne

Non Oui

4 Personne à contacter

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

Votre nom (prénom) : NOM RENOM	
Service :	
Adresse :	
Code postal : 0000 - Ville : VILLE	Téléphone : 0000000000000
Adresse électronique : ADRESSE@ETABLISSEMENT.FR	Fax :

Raison sociale : NOM DE L'ETABLISSEMENT	N° SIRET : 111111111
Sigle (facultatif) :	Code NAF : 8531Z Enseignement secondaire
Adresse : ADRESSE	
Code postal : 00000 Ville : VILLE	Téléphone : 0000000000000
Adresse électronique : ce.boitefonctionnelle@mail.com	Fax :

5 Signature

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 : NOM PRENOM

Date le :

Fonction : Chef d'entreprise

Signature :

Adresse électronique : ce.boitefonctionnelle@mail.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