

# DECLARATION CNIL

---

## UNE DECLARATION SIMPLIFIEE : E-SIDOC VIA L'ENT

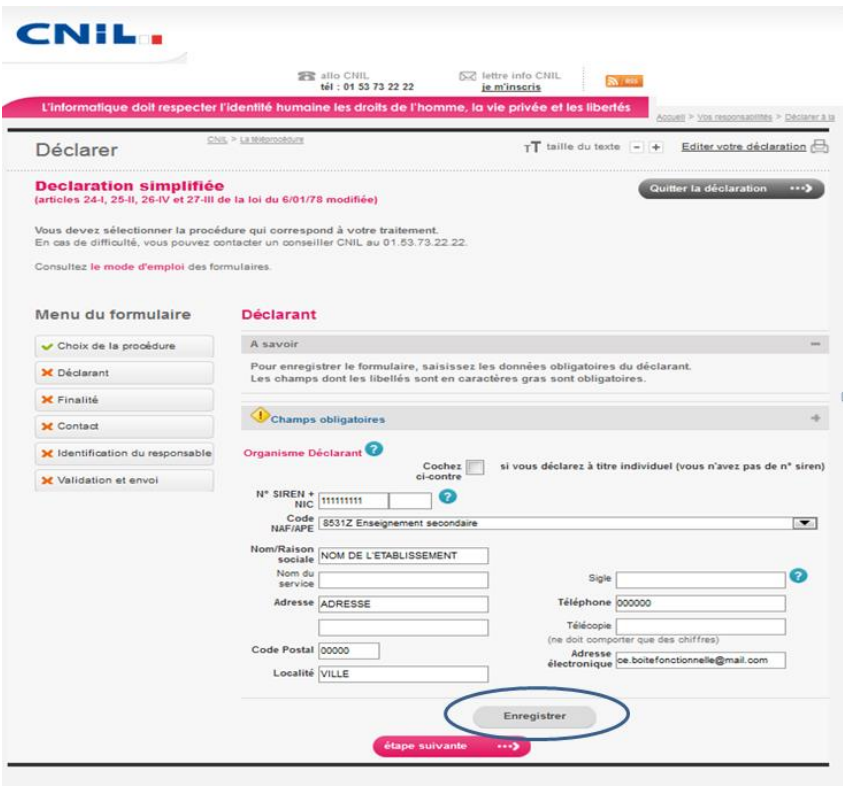
En tant que chef d'établissement, vous avez décidé de mettre en place l'outil e-sidoc au sein de votre établissement. Cet outil nécessite le traitement de données à caractère personnel.


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**.

E-Sidoc ne rentre pas dans le cadre de la dispense n°17, c'est un téléservice via l'ENT et ceci sans transmission de donnée vers LPC. Une **déclaration simplifiée** sous l'engagement de conformité RU 003 pour l'ENT est donc requise pour E-Sidoc.

Le présent tutoriel vous aidera dans cette démarche.

Etape	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 'VOS OBLIGATIONS', 'Faut-il déclarer?', 'Quelle déclaration?', 'Je sais déjà quelle procédure appliquer', and 'Cas particulier'. A blue arrow highlights the 'Déclaration simplifiée' link in the 'Autres formulaires' section.</p>	<p>Accéder au site de la CNIL :</p> <p><a href="http://www.cnil.fr/vos-responsabilites/declarer-a-la-cnil/">http://www.cnil.fr/vos-responsabilites/declarer-a-la-cnil/</a></p> <p><b><u>Cliquer sur le lien « Déclaration simplifiée ».</u></b></p>

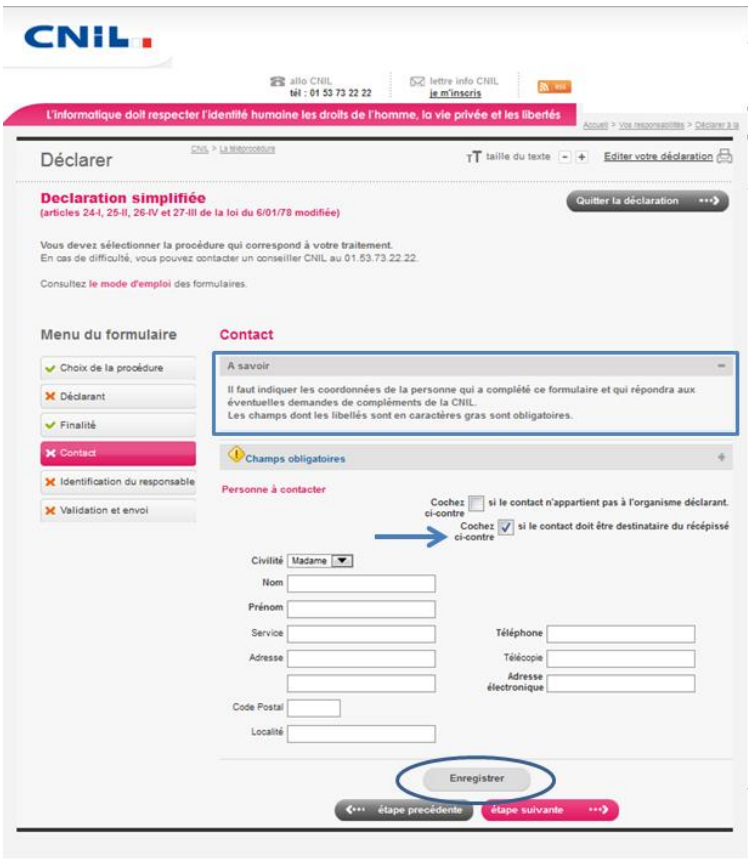
Étape	Rubrique « Déclarant »	Action
2	 <p>The screenshot shows the 'Déclarer' page on the CNIL website. It features a 'Menu du formulaire' on the left with options like 'Choix de la procédure', 'Déclarant', 'Finalité', 'Contact', 'Identification du responsable', and 'Validation et envoi'. The main section is titled 'Déclarant' and contains a 'Champs obligatoires' section with the following fields: 'N° SIREN + NIC' (with a value of 111111111), 'Code NAF/APE' (8531Z Enseignement secondaire), 'Nom/Raison sociale' (NOM DE L'ETABLISSEMENT), 'Adresse' (ADRESSE), 'Code Postal' (00000), and 'Localité' (VILLE). There are also fields for 'Sigle', 'Téléphone', 'Télécopie', and 'Adresse électronique'. A blue circle highlights the 'Enregistrer' button at the bottom, and a pink arrow points to the 'étape suivante' button.</p>	<p>1. Compléter les parties, toutes les informations sont obligatoires.</p> <p><b>Pour les N° SIRET, SIREN, NIC, APE</b></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 <b>8532Z</b>.</p> <p>Si vous êtes dans un établissement d'enseignement secondaire général, le code est <b>8531Z</b>.</p> <p>Votre gestionnaire sera en mesure de vous donner tous ces éléments.</p> <p><b>2. Cliquer sur Enregistrer puis « étape suivante ».</b></p>

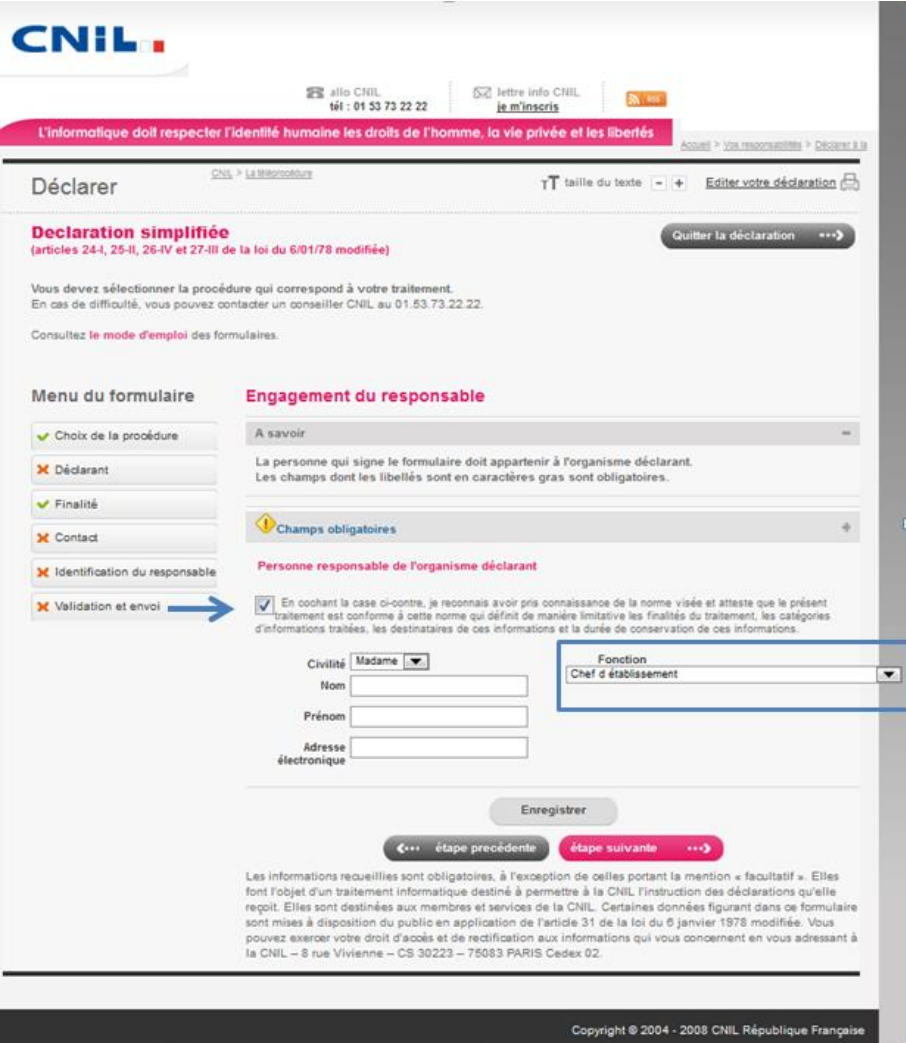
Etape	Rubrique « Finalité »	Action
3		<p>1. Déclarer la finalité du traitement en choisissant la <b>déclaration RU3- Espaces numériques de travail</b>.</p> <p>2. Cliquer sur <b>Enregistrer</b> puis « <b>étape suivante</b> ».</p>


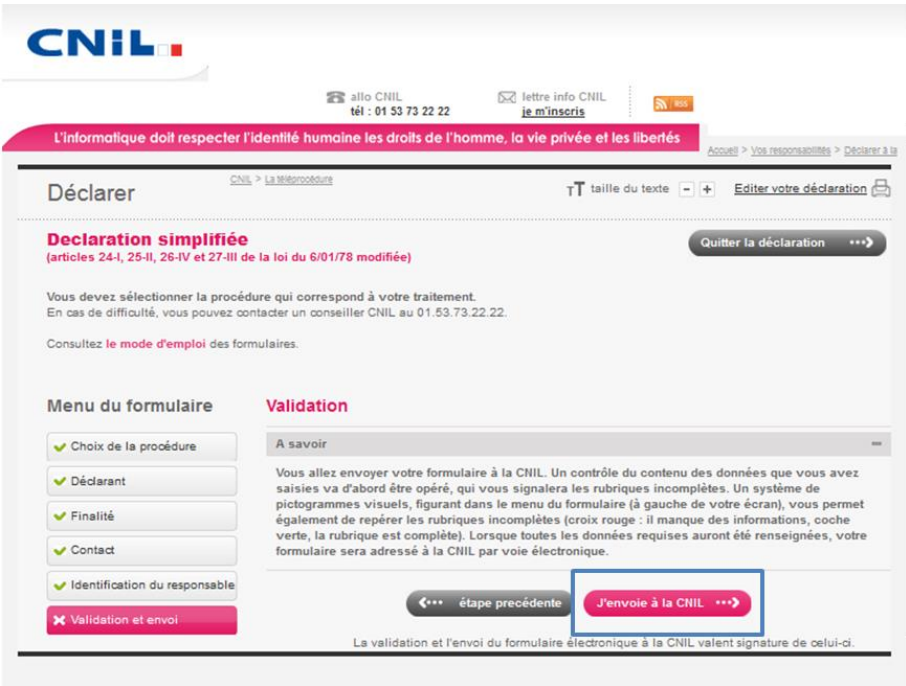
## Contact :

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.

Etape	Rubrique « Contact »	Action
4		<ol style="list-style-type: none"><li>1. Renseigner la CNIL sur « les coordonnées de la personne qui a complété ce formulaire et qui répondra aux éventuelles demandes de complément de la CNIL ».</li><li>2. Cocher la case « Si le contact doit être destinataire du réceptionné ».</li><li>3. Cliquer sur Enregistrer puis « étape suivante ».</li></ol>

Etape	Rubrique « Engagement du responsable »	Action
5		<p>Le chef d'établissement est le responsable de traitement.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cocher la case « <i>Je reconnais avoir pris connaissance de la norme visée et atteste que le présent traitement est conforme à cette norme qui définit de manière limitative les finalités du traitement, les catégories d'informations traitées, les destinataires de ces informations et la durée de conservation de ces informations</i> ».</li> <li>2. Indiquer les coordonnées du chef d'établissement.</li> <li>3. Mettre le chef d'établissement dans la rubrique « <i>Fonction</i> ».</li> <li>4. Cliquer sur <b>Enregistrer</b> puis « <i>étape suivante</i> ».</li> </ol>

Étape	Rubrique « Validation »	Action
6	 	<p>Cette partie résume les parties renseignées et renvoie aux parties qui n'ont pas été renseignées.</p> <p>Cliquer sur « J'envoie à la CNIL »</p> <p>Vous pouvez également imprimer votre « brouillon » de déclaration. (sur Editer votre déclaration en haut à droite).</p>

## Finalisation

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.

Maintenant vous pouvez mettre en œuvre le traitement sauf contre-indication de la CNIL.

## A savoir

### **En cas de changement de responsable de traitement**

En cas de changement de responsable de traitement, en l'occurrence de chef d'établissement, il est nécessaire d'adresser un courrier à la CNIL (voie postale ou fax) en indiquant le numéro de ladite déclaration et l'identité du nouveau responsable de traitement.



# 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

<b>Nom et prénom ou raison sociale :</b> NOM DE L'ETABLISSEMENT	Sigle (facultatif) :
Service :	<b>N° SIRET :</b> 111111111
<b>Adresse :</b> ADRESSE	<b>Code APE :</b> 8531Z Enseignement secondaire
<b>Code postal :</b> 00000 <b>Ville :</b> VILLE	<b>Téléphone :</b> 0000000000000
<b>Adresse électronique :</b> 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

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

<b>Raison sociale :</b> NOM DE L'ETABLISSEMENT	<b>N° SIRET :</b> 111111111
Sigle (facultatif) :	<b>Code NAF :</b> 8531Z Enseignement secondaire
<b>Adresse :</b> ADRESSE	
<b>Code postal :</b> 00000 <b>Ville :</b> VILLE	<b>Téléphone :</b> 0000000000000
<b>Adresse électronique :</b> 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