

DECLARATION SIMPLIFIEE

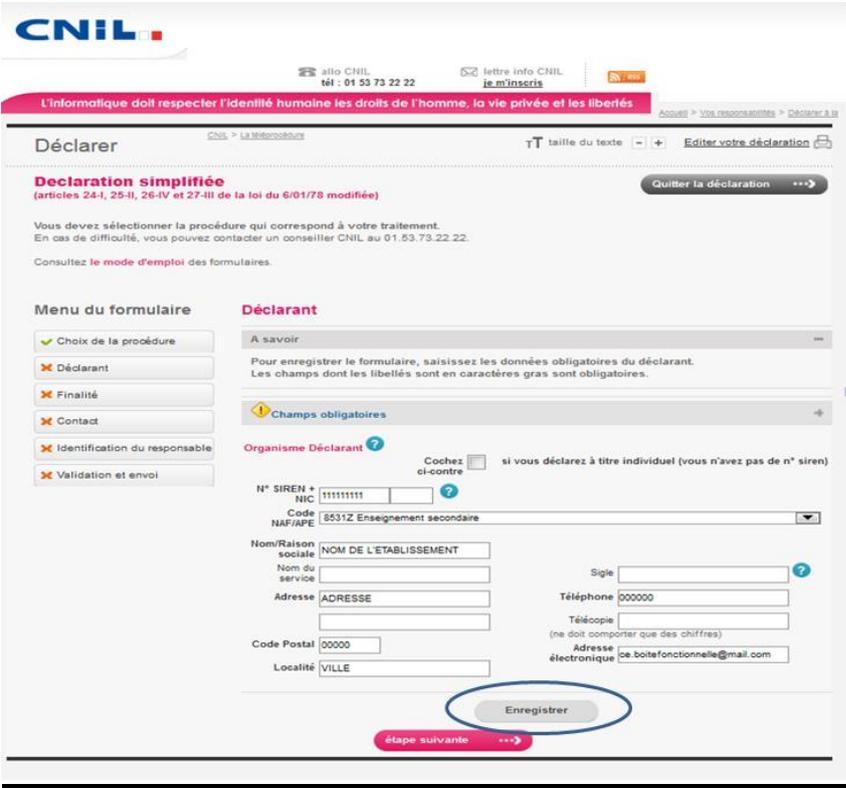
BIOMETRIE : ACCES A LA CANTINE SCOLAIRE PAR LE CONTOUR DE LA MAIN

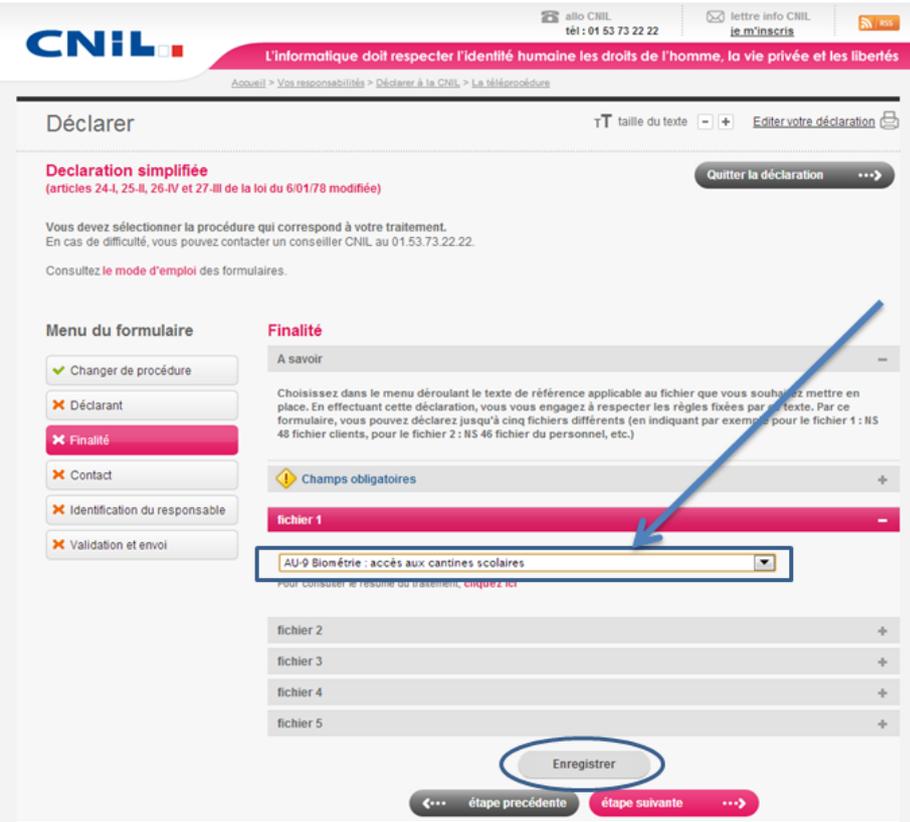
Etant donné que l'accès à la cantine scolaire par le contour de la main ne rentre pas dans le cadre de la dispense n°17, conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous êtes tenu de soumettre tout traitement de données à caractère personnel à la CNIL 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.

L'accès à la cantine scolaire par le contour de la main est un outil fréquemment utilisé en établissement, ce dernier est soumis (délibération de la CNIL du 27 avril 2006 - n°2006-103) à la déclaration simplifiée : Sous l'autorisation unique: **AU-009 – Biométrie : accès aux cantines scolaires**.

Étape	Accéder au site de la CNIL	Action
1	 <p>The screenshot shows the CNIL website interface for declaring a file. The main heading is 'Déclarer un fichier'. Below it, there are sections for 'Faut-il déclarer?', 'Quelle déclaration?', and 'Je sais déjà quelle procédure appliquer'. The 'Je sais déjà quelle procédure appliquer' section contains three options: 'Déclaration simplifiée', 'Déclaration normale', and 'Toutes les procédures complètes'. A blue arrow points from the 'Déclaration simplifiée' link to the 'Accès à mon brouillon' button in the 'Mon brouillon' sidebar.</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>

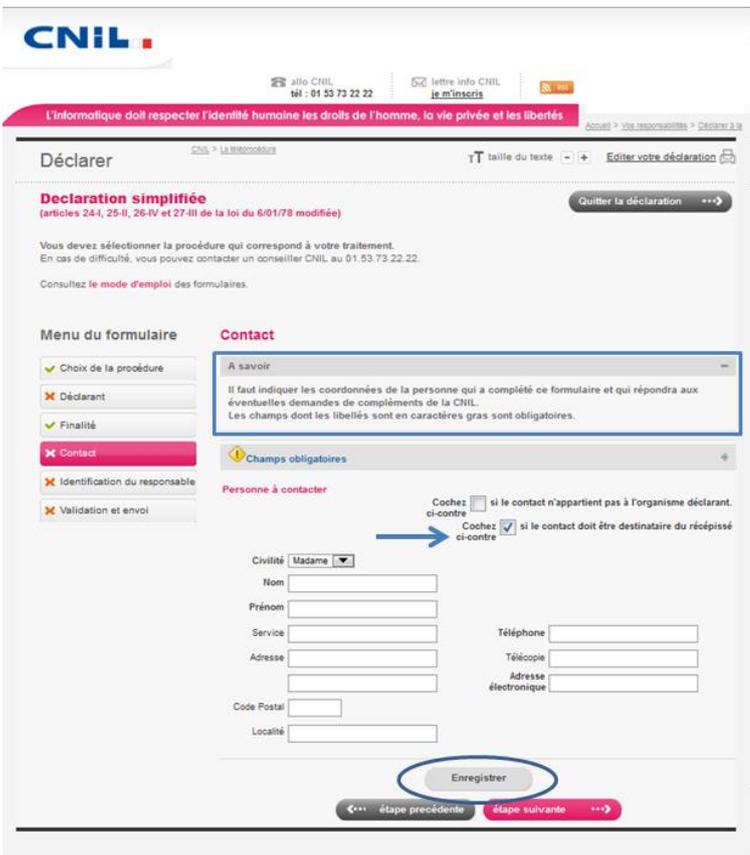
Étape	Rubrique « Déclarant »	Action
2		<p>1. Compléter les parties, toutes les informations sont obligatoires.</p> <p>Pour les N° SIRET, SIREN, NIC, APE</p> <p>Le SIRET comporte 14 chiffres et comprend le SIREN composé de 9 chiffres suivi du numéro interne de classement (NIC) de votre établissement.</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>

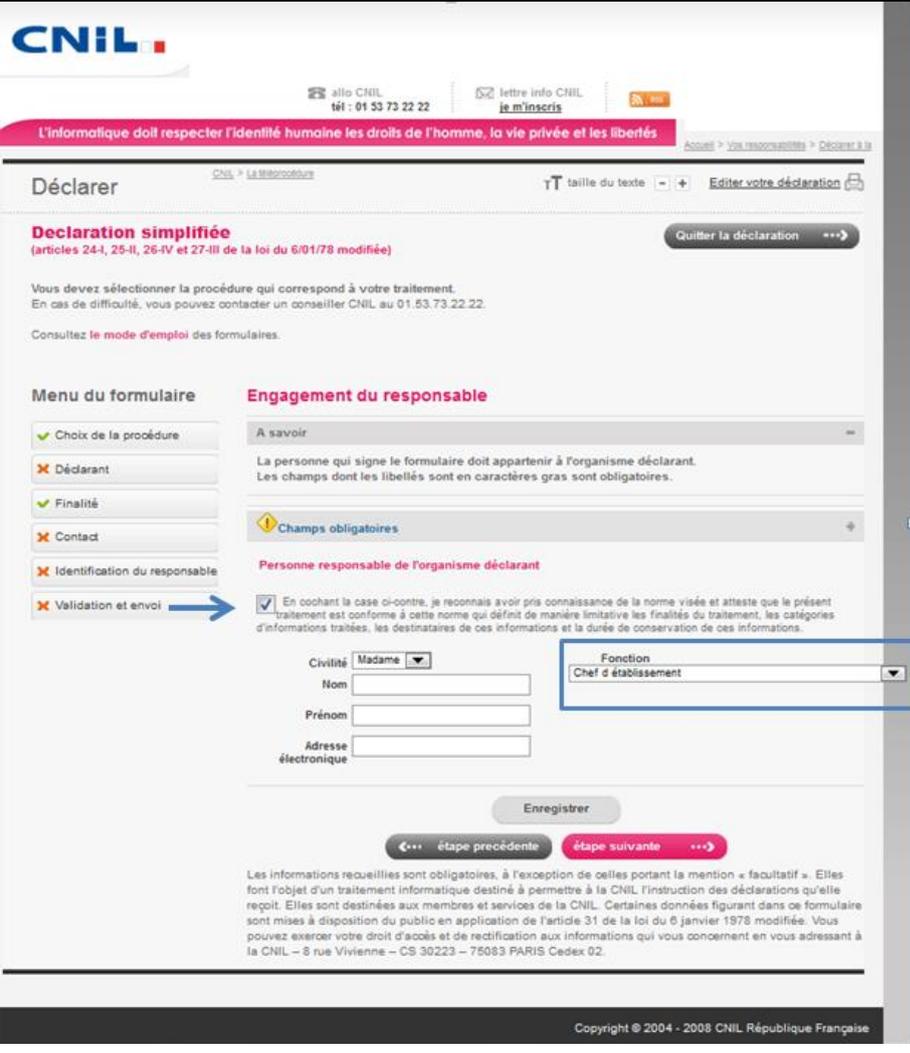
Etape	Rubrique « Finalité »	Action
3		<p>1. Déclarer la finalité du traitement en choisissant la déclaration AU-009 – Biométrie : accès aux cantines scolaires.</p> <p>2. Cliquer sur Enregistrer puis « étape suivante ».</p>

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. <ol style="list-style-type: none">1. Cliquer sur Enregistrer puis « étape suivante ».

Etape	Rubrique « Engagement du responsable »	Action
5		<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>The screenshot shows the 'Déclarer' page on the CNIL website. The 'Validation' section is active, and the 'Menu du formulaire' on the left indicates that 'Validation et envoi' is the current step. The 'Validation' section contains instructions and a list of required information for three rubrics: 'Rubrique déclarant', 'Rubrique contact', and 'Rubrique identification du responsable'. A 'J'envoi à la CNIL' button is highlighted with a red box at the bottom.</p>	<p>Cette 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'envoi à la CNIL</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.

Maintenant 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	Service (facultatif) :
Service :	N° SIRET : 111111111
Adresse : ADRESSE	Code APE : 8532Z Enseignement secondaire
Code postal : 00000 Ville : VILLE	Téléphone : 00000000000
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
AU-9 Biométrie : accès aux cantines scolaires

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 PRENOM	N° SIRET : 111111111
Service :	Code NAF : 8532Z Enseignement secondaire
Adresse : ADRESSE	Téléphone : 0000000000
Code postal : - Ville :	Fax :
Adresse électronique : ce.boitefonctionnelle@mail.com	
Raison sociale : NOM DE L'ETABLISSEMENT	N° SIRET : 111111111
Service (facultatif) :	Code NAF : 8532Z Enseignement secondaire
Adresse : ADRESSE	Téléphone : 00000000000
Code postal : 00000 Ville : VILLE	Fax :
Adresse électronique : ce.boitefonctionnelle@mail.com	

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'établissement

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