

RÉCÉPISSÉ

DÉCLARATION DE CONFORMITÉ À UNE NORME SIMPLIFIÉE

Numéro de déclaration

1651670 v 0

du 15-02-2013

Monsieur FLAMAND Nicolas
CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE LA
VENDEE
46 RUE DE LA MARNE
85932 LA ROCHE SUR YON

Organisme déclarant

Nom : CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE LA VENDEE

Service : DIRECTION

Adresse : 46 RUE DE LA MARNE

Code postal : 85932

Ville : LA ROCHE SUR YON

N° SIREN ou SIRET :

786448050 00017

Code NAF ou APE :

8430C

Tél. : 0251447239

Fax. :

Traitement déclaré

Finalité : NS42 - Badges sur le lieu de travail

Transferts d'informations hors de l'Union européenne : Non

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 15 février 2013
Par délégation de la commission

Isabelle FALQUE PIERROTIN
Présidente

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 : CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE LA VENDEE

Service : DIRECTION

Adresse : 46 RUE DE LA MARNE

Code postal : 85932 Ville : LA ROCHE SUR YON

Adresse électronique : DIRECTION@CAFLA-ROCHE-YON.CNAFMAIL.FR

Sigle (facultatif) : CAF

N° SIRET : 786448050 00017

Code APE : 8430C Sécurité sociale obligatoire

Téléphone : 0251447239

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

NS-42 Badges sur le lieu de travail

3 Transfert 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) : TOURE HERVE

Service : DEPARTEMENT INFORMATIQUE ET TRAITEMENT DE L'INFORMATION

Adresse : 46 RUE DE LA MARNE

Code postal : 85932 - Ville : LA ROCHE SUR YON

Adresse électronique : INFORMATIQUE@CAFLA-ROCHE-YON.CNAFMAIL.FR

Téléphone : 0251447231

Fax :

Raison sociale : CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE LA VENDEE

N° SIRET : 786448050 00017

Sigle (facultatif) : CAF

Code NAF : 8430C Sécurité sociale obligatoire

Adresse : 46 RUE DE LA MARNE

Code postal : 85932 Ville : LA ROCHE SUR YON

Adresse électronique : DIRECTION@CAFLA-ROCHE-YON.CNAFMAIL.FR

Téléphone : 0251447239

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 : FLAMAND Nicolas

Date le : 12-02-2013

Fonction : Directeur

Signature :

Adresse électronique : DIRECTION@CAFLA-ROCHE-YON.CNAFMAIL.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