

COMMENT REMPLIR SA DEMANDE DE TRANSFERT DE DONNEES A L'ETRANGER ?



**AUTORITE DE REGULATION DES
TELECOMMUNICATIONS DE COTE
D'IVOIRE (ARTCI)**

Marcory Anoumanbo
B.P. 2203
Abidjan 18
Côte d'Ivoire

**AUTORITE DE PROTECTION DES
DONNEES A CARACTERE PERSONNEL**

Téléphone : +225 27 20 34 43 73
Fax : +225 27 20 34 43 75
Email :
info-apdcp@artci.ci

SITE INTERNET

www.autoritedeprotection.ci

NOTICE EXPLICATIVE DEMANDE DE TRANSFERT DE DONNEES A CARACTERE PERSONNEL A L'ETRANGER

Date de publication :

1^{er} octobre 2015

© ARTCI 2015

Quels sont les traitements concernés ?

La présente demande est relative aux transferts de données à caractère personnel constitutifs d'un flux transfrontalier au sens des dispositions de la loi n° 2013-450 du 19 juin 2013 relative à la protection des données personnelles.

Constitue un flux transfrontalier toute émission de donnée à caractère personnel vers un destinataire situé hors du territoire de la CEDEAO. Néanmoins, si la loi ne définit pas la notion de flux de données, celui-ci peut s'analyser comme toute communication, copie ou déplacement de données par l'intermédiaire d'un réseau, ou toute communication, copie ou déplacement de ces données d'un support à un autre, quel que soit le type de ce support, dans la mesure où ces données ont vocation à faire l'objet d'un traitement dans le pays destinataire, ce dernier se situant hors du territoire des Etats membres de la CEDEAO.

Un flux transfrontalier peut, par exemple, consister :

- en la mise en place d'un intranet groupe avec centralisation d'un annuaire délocalisé ;
- en une centralisation de systèmes d'information particuliers propres à un groupe international, tels que la gestion de la relation client, la gestion des ressources humaines (SI RH), la gestion des fournisseurs (SI achat) ;
- en un hébergement technique des services et données associées à l'étranger.

Quand formuler sa demande de transfert de données à l'étranger ?

Il est nécessaire de formuler sa demande de transfert de données à l'étranger à l'Autorité de protection des données personnelles préalablement au transfert de données à l'étranger.

Cette demande peut accompagner soit le formulaire de déclaration soit le formulaire de demande d'autorisation de traitements de données à caractère personnel.

Comment formuler sa demande ?

Par courrier postal :

ARTCI - Marcory Anoumanbo - B.P. 2203 – Abidjan 18

ou par tout moyen contre remise d'un accusé de réception.

A qui adresser la demande d'autorisation ?

La demande est adressée au Président du Conseil de régulation de l'ARTCI

Comment remplir le formulaire de demande de transfert de données à l'étranger ?

La demande de transfert de données à l'étranger s'effectue au moyen d'un formulaire disponible auprès de l'ARTCI ou en téléchargement à l'adresse : <https://www.autoritedeprotection.ci/documents/>

Les différentes rubriques du formulaire de transfert de données à l'étranger sont détaillées ci-après afin de vous aider à remplir votre demande :

1. Identification du responsable de traitement

I- IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE TRAITEMENT

Personne Physique <input type="checkbox"/>	Personne Morale <input type="checkbox"/>	
Nom/Raison sociale:.....	Prénom/Sigle:.....	
Adresse :	Commune:.....	
Ville :	Pays :.....	Code activité.....
Activité :		
N°RC :	Juridiction :	Email :
Tel:.....	Cel :	Fax :

Le responsable du traitement est défini comme la personne physique ou morale, publique ou privée ou toute autre organisation ou association, qui seule ou conjointement avec d'autres, (i) prend la décision de collecter et de traiter des données à caractère personnel et (ii) en détermine les finalités

Il convient de renseigner les informations relatives au représentant légal :

[Représentant légal]		
Nom.....	Prénom :	Qualité :
Pièce d'Identité : CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autre :	N°Pièce d'identité :	
Nationalité:.....	Email:.....	
Tél :	Cel :	Fax :

Ainsi que celles relatives à la personne communiquant les données :

[Personne communiquant les données]		
Nom.....	Prénom :	Qualité :
Pièce d'Identité : CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autre :	N°Pièce d'identité :	
Nationalité:.....	Email:.....	
Tél :	Cel :	Fax :

Et, enfin, celles du contact principal avec l'ARTCI, qui peut être la même personne ou une autre personne que celle communicant les données ou que le responsable du traitement lui-même :

[Contact Principal]		
Nom.....	Prénom :	Qualité :
Pièce d'Identité : CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autre :	N°Pièce d'identité :	
Nationalité:.....	Email:.....	
Tél :	Cel :	Fax :

2. Identification du destinataire des données

II- IDENTIFICATION DU DESTINATAIRE DES DONNEES

(Si les données sont transmises vers plusieurs destinataires, remplir un formulaire par destinataires.)

Personne Physique <input type="checkbox"/>	Personne Morale <input type="checkbox"/>	
Nom/Raison sociale:.....	Prénom/Sigle:.....	
Adresse :	Commune:.....	
Ville :.....	Pays :.....	Code activité.....
Activité :.....		
N°RC :.....	Juridiction :.....	Email :.....
Tel:.....	Cel :.....	Fax :.....

Les destinataires des données enregistrées dans un fichier ou un traitement sont les personnes, autres que la personne concernée (c'est-à-dire autres que la personne dont les données à caractère personnel sont collectées), habilitées à recevoir une communication de ces données, le responsable du traitement, le sous-traitant et les personnes qui, en raison de leurs fonctions, sont chargés de traiter les données.

Il convient de renseigner les informations relatives au représentant légal du destinataire des données :

[Représentant légal]			
Nom.....	Prénom :.....	Qualité :.....	
Pièce d'Identité : CNI : <input type="checkbox"/>	Passport <input type="checkbox"/>	Autre :.....	N°Pièce d'identité :.....
Nationalité:.....	Email:.....		
Tél :.....	Cel :.....	Fax :.....	

Et celles du contact principal du destinataire de données auprès de l'Autorité de protection des données personnelles :

[Contact Principal]			
Nom.....	Prenom :.....	Qualité :.....	
Pièce d'Identité : CNI <input type="checkbox"/>	Passport <input type="checkbox"/>	Autre :.....	N°Pièce d'identité :.....
Nationalité:.....	Email:.....		
Tél :.....	Cel :.....	Fax :.....	

Type de destinataire Succursales Siège Client Sous-traitant
 Fournisseurs Autres.....

Le pays destinataire des données dispose-t-il d'une autorité de contrôle de la protection des données ?
 Oui Non

Si oui, indiquer, le cas échéant, le numéro de déclaration/autorisation du traitement envisagé dans le pays de destination :
 Déclaration Autorisation N° :.....

Suivant la définition légale, le sous-traitant est une personne physique ou morale, publique ou privée, un organisme ou une association qui traite des données pour le compte du responsable de traitement.

3. Description du fichier transféré

III- DESCRIPTION DU FICHIER TRANSFERE

- 1- Nom du fichier
- 2- Descriptif du fichier.....
- 3- Nombre approximatif de personnes concernées :.....
- 4- Le mode de transfert :.....
- 5- Finalité du transfert :.....
- 6- Fréquence de transfert :.....
- 7- Date du premier transfert :.....
- 8- Caractéristique des traitements effectués en Côte d'Ivoire :

Le « mode de transfert » correspond à la façon dont les données sont transmises en dehors du territoire de la CEDEAO. Ce transfert peut être réalisé, par exemple, par fichier joint à un courrier électronique, par clé USB, par échange via une plateforme de téléchargement, par un réseau informatique dédié reliant les ordinateurs de l'émetteur et du destinataire du fichier....

La « finalité » est un concept qui désigne l'objectif poursuivi par de la mise en place d'un traitement de données à caractère personnel. Pour un traitement donné, il peut y avoir de 1 à n finalités différentes. Par exemple, la finalité peut être « la gestion des ressources humaines » ou « la gestion des relations avec les clients ».

Les autres informations sont à compléter en fonction des caractéristiques propres au traitement déclaré.

4. Le consentement des personnes concernées

IV- CONSENTEMENT DES PERSONNES CONCERNEES

Les personnes concernées ont-elles consenties au transfert des données les concernant ?

Oui

Non

Si oui, indiquez la méthode de consentement : _____

Les personnes concernées sont définies comme étant celles dont les données à caractère personnel intègrent le fichier dont un transfert hors du territoire de la CEDEAO est envisagé.

Il convient d'indiquer la méthode utilisée pour recueillir le consentement de ces personnes à ce que leurs données quittent le territoire d'un pays membre de la CEDEAO. Ainsi, vous devez indiquer si ce consentement a été recueilli directement auprès de la personne concernée par ce transfert et comment ce consentement a alors été recueilli. Par exemple, il peut s'agir d'une case à cocher, non précochée, servant à recueillir le consentement exprès de la personne et figurant sur le formulaire papier ou électronique ayant servi à la collecte des données personnelles. Vous devrez aussi indiquer si cette cas à cocher était, ou non, suivie d'une mention d'information indiquant clairement que les données personnelles collectées étaient susceptibles de sortir du territoire de la CEDEAO et si cette mention listait les pays, hors CEDEAO, vers lesquels un tel transfert peut avoir lieu.

La collecte de données peut également être réalisée de manière indirecte, c'est-à-dire par une autre personne que vous, soit pour votre compte, soit que cette personne vous a revendu un fichier contenant les données à caractère personnel dont vous envisagez le transfert en dehors du territoire de la CEDEAO. Dans le cas d'une collecte réalisée de manière indirecte, il convient que vous indiquiez par quel moyen ces données vous ont été communiquées et comment la personne a été informée (et son consentement recueilli) de ce que ses données puissent vous être transmises et de ce que vous puissiez, à votre tour, les communiquer à des tiers situés hors du territoire de la CEDEAO.

5. Caractéristiques du traitement effectué par le destinataire

Les caractéristiques du traitement sont à indiquer en remplissant les champs prévus par les tableaux ci-dessous.

Il convient tout particulièrement d'indiquer la catégorie de personnes concernées (clients, patients, employés...), l'origine des données, le destinataire des données, la finalité du traitement et la durée de conservation des données.

Origine des données

Il convient de cocher la case indiquant comment sont obtenues les données.

Si vous recueillez le nom et le prénom directement auprès de la personne concernée, vous indiquerez, par exemple, "auprès de la personne concernée"; si vous recueillez les données personnelles de manière indirecte, vous indiquerez le nom de la personne physique ou morale, ou du service auprès duquel vous les avez obtenues (par exemple, il peut s'agir du "service du personnel").

Durée de conservation

Pour chacune des catégories de données collectées, vous indiquerez la durée maximale pendant laquelle vous conservez ces données (par exemple : 1 an, 3 mois, 1 mois ...), sachant que les données doivent être conservées pendant une durée qui n'excède pas la période nécessaire aux finalités pour lesquelles elles ont été collectées ou traitées.

Finalité du traitement

La « finalité » est un concept qui désigne l'objectif poursuivi par de la mise en place d'un traitement de données à caractère personnel. Pour un traitement donné, il peut y avoir de 1 à n finalités différentes. Par exemple, la finalité peut être la gestion des ressources humaines, la gestion des relations avec les clients, la réalisation d'une enquête de satisfaction, la gestion des dossiers contentieux, la gestion d'un programme de fidélisation etc...

Donnée sensible

La loi n° 2013-450 du 19 juin 2013 relative à la protection des données à caractère personnel définit une donnée sensible comme toute donnée à caractère personnel relative aux opinions ou activités religieuses, philosophiques, politiques, syndicales, à la vie sexuelle ou raciale, à la santé, aux mesures d'ordre social, aux poursuites, aux sanctions pénales ou administratives.

Les rubriques à remplir sont reproduites ci-après

Identification des personnes concernées et comportement :

	Catégorie d'information	Catégorie des personnes concernées	Origine des données	Destinataires des données	Finalité du traitement	Durée du traitement
IDENTIFICATION DES PERSONNES CONCERNÉES	<input type="checkbox"/> Nom et prénom	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Adresse	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Date et lieu de naissance	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> N° de Tél	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> N° CNi	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Photo	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
COMPORTEMENT	<input type="checkbox"/> Habitude de consommation	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Localisation géographique	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		

Données professionnelles – Situation financière :

	<input type="checkbox"/> Mode de vie	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Loisirs	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
DONNEES PROFESSIONNELLES	<input type="checkbox"/> CV	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Formation diplômes	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Expérience	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
SITUATION FINANCIERE	<input type="checkbox"/> Informations bancaires	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Revenus	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/> Dettes	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Abonnés <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Service de santé <input type="checkbox"/> Autre		

Données sensibles :

DONNEES SENSIBLES	<input type="checkbox"/>	N° Carte bancaire	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/>	Autres :	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/>	Origine raciale ou ethnique	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/>	Opinion politique	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/>	Conviction religieuse ou philosophique	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/>	Appartenance syndicale	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/>	Donnée de santé	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/>	Donnée génétique	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/>	Données relatives aux infractions et aux condamnations	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Autre		
	<input type="checkbox"/>	Données relatives aux mesures de sûretés	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Employés	<input type="checkbox"/> Prospects <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fournisseurs <input type="checkbox"/> Abonnés	<input type="checkbox"/> La personne concernée <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Succursales <input type="checkbox"/> Service de santé	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Etablissement financier <input type="checkbox"/> Autre		

6. Transfert vers un pays n'assurant pas une protection suffisante de la vie privée

VI- TRANSFERT VERS UN PAYS N'ASSURANT PAS UNE PROTECTION SUFFISANTE DE LA VIE PRIVEE (Prière de signaler le cas précis de dérogation que vous invoquez à l'appui de votre demande)

1- Le transfert est nécessaire

- à la sauvegarde de la vie de la personne concernée.
- à la prévention de l'intérêt public.
- au respect d'obligation permettant d'assurer la constatation, l'exercice ou la défense d'un droit en justice.
- à l'exécution d'un contrat entre le responsable du traitement et l'intéressé, ou des mesures précontractuelle prises à la demande de celui-ci.
- à la conclusion ou à l'exécution d'un contrat conclu ou à conclure entre le responsable du traitement et un tiers.
- à l'exécution d'une mesure d'entraide judiciaire internationale.
- à la prévention, le diagnostic ou le traitement d'affection médicale.

2- Le transfère s'effectue en application d'un accord bilatéral ou multilatéral auquel la Côte d'Ivoire est partie.

3- Le traitement garantit un niveau de protection suffisant de la vie privée ainsi que des libertés et droit fondamentaux des personnes, notamment en raison des clauses contractuelles ou règles internes dont il fait l'objet et, pour lequel nous sollicitons une autorisation expresse et motivée de l'ARTCI.
(prière de joindre en annexe les clauses contractuelles ou règles internes du traitement)

En principe, le responsable d'un traitement ne peut être autorisé à transférer des données à caractère personnel vers un pays tiers, c'est-à-dire un pays situé en dehors du territoire des Etats membres de la CEDEAO, que si cet Etat assure un niveau de protection supérieur ou équivalent à celui de la Côte d'Ivoire s'agissant de la vie privée, des libertés et droits fondamentaux des personnes à l'égard du traitement dont ces données font ou peuvent faire l'objet.

Il s'agit ici d'indiquer les raisons pour lesquelles le transfert de données est envisagé et de choisir parmi les options qui sont proposées.

7. Sécurité des transferts

VII- SECURITE DES TRANSFERTS

Type de sécurité	Oui	Non	Comment
Authentification des destinataires Contrôle d'identité, VPN...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Intégrité des données : Mesure de sécurité au niveau du canal de transmission...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Clause contractuelles : sécurité des données, droit d'accès, audit...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Destruction des données non utilisées : Engagement du destinataire, contrôle sur site...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Confidentialité des données : droit d'accès et des profils, login et mot de passe...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contrôle de l'accès : protection physique des locaux et des équipements...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chiffrement de la communication : VPN, certificat électronique...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cryptage ou codage des données : algorithmes, logiciel de cryptage, anonymisation...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Les conditions de sécurité et de confidentialité dans lesquelles les données à caractère personnel sont conservées et traitées constituent un point majeur de la loi n° 2013-450 du 19 juin 2013. Les conditions de sécurité dans lesquelles elles sont transférées vers des pays tiers sont donc naturellement un point de préoccupation majeure.

C'est pourquoi, il convient de préciser ici les différents modes de sécurisation que vous avez prévu de mettre en œuvre pour réaliser le transfert envisagé.

8. Signature du représentant légal

VIII- SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL

Je , soussigné(e) _____
en ma qualité de _____,
reconnais avoir pris connaissance de la Loi n°2013-450 du 19 juin 2013 relative à la protection des données à caractère personnel et de tous ses textes d'application, atteste que toutes les informations, objet de la présente demande, sont complètes et exactes et certifie que les traitements de données sont conformes à ladite loi.

Fait à _____ le _____

Signature et cachet

La personne qui signe la demande d'autorisation doit impérativement appartenir à l'organisme déclarant et tout particulièrement être le responsable de l'organisme déclarant.

De plus, cette personne doit obligatoirement être de nationalité ivoirienne, conformément aux dispositions de la loi n° 2013-450 du 19 juin 2013.

Cette personne doit s'assurer que le transfert est conforme à la présente demande et aux dispositions de la Loi n° 2013-450 du 19 juin 2013 sur la protection des données personnelles.

Que devient ma demande de transfert de données vers l'étranger ?

1. Délai de traitement

L'ARTCI se prononce dans un délai d'un mois à compter de la réception de la déclaration sauf prorogation d'un mois sur décision motivée de l'ARTCI.

2. L'autorisation

Après avoir vérifié qu'un dossier de demande de transfert de données à l'étranger est complet et que le traitement est conforme aux exigences légales, l'ARTCI délivre une autorisation pour le traitement concerné.

Cette décision d'autorisation vous est notifiée par courrier postal. Ce n'est qu'à réception de l'autorisation que le traitement de données personnelles peut donc être mis en œuvre.

En cas de modification d'un traitement autorisé, il convient de préciser l'objet de la modification en l'indiquant à l'ARTCI par simple courrier postal ou électronique. Il convient de mentionner le numéro de la décision d'autorisation et de rappeler vos coordonnées.

En cas de suppression d'un transfert de données vers l'étranger, il convient de le signaler à l'Autorité de protection.

3. Absence de réponse de l'ARTCI

L'absence de réponse de l'ARTCI dans le délai imparti vaut rejet de la déclaration ou demande d'autorisation.

Le responsable de traitement peut exercer un recours devant la juridiction compétente contre cette décision de rejet.