

## REGISTRE DES TRAITEMENTS MIS EN OEUVRE – EXEMPLE

Activité 1 : ...

<b>Responsable du traitement de données à caractère personnel</b>	
<b>Coordonnées postales et téléphoniques de la structure</b>	
<b>Coordonnées du délégué à la protection des données (DPO)</b>	
<b>Applications &amp; Logiciels</b> <i>Identifier si nécessaire les applications, logiciels utilisés dans le cadre de la gestion des données des usagers / patients.</i>	
<b>Finalités (objectifs) du traitement</b> <i>Identifier l'objectif global de l'activité concernant la gestion des données relatives aux usagers / patients.</i>	<b>Base juridique du traitement</b> <input type="checkbox"/> Exécution du contrat <input type="checkbox"/> Consentement <input type="checkbox"/> Mission d'intérêt public <input type="checkbox"/> Intérêts légitimes <input type="checkbox"/> Autre : .....
Finalité 1 :	Base légale :
Finalité 2 :	Base légale :
Finalité 3 :	Base légale :
Finalité 4 :	Base légale :
<b>Traitements</b> <i>Identifier (en cochant les cases correspondantes) les différents traitements réalisés dans le cadre de l'activité concernant la gestion des données relatives aux usagers / patients.</i>	<input type="checkbox"/> Collecte <input type="checkbox"/> Extraction <input type="checkbox"/> Consultation <input type="checkbox"/> Utilisation <input type="checkbox"/> Ecriture <input type="checkbox"/> Enregistrement <input type="checkbox"/> Modification <input type="checkbox"/> Diffusion <input type="checkbox"/> Limitation <input type="checkbox"/> Ciblage (emailing) <input type="checkbox"/> Statistiques

	<input type="checkbox"/> Destruction
<b>Catégories des personnes concernées</b>	<input type="checkbox"/> Salariés <input type="checkbox"/> Professionnels des structures médicaux sociales, sociales et/ou sanitaires <input type="checkbox"/> Usagers, patients <input type="checkbox"/> Entourage <input type="checkbox"/> Autre : .....
<b>Catégories des données traitées</b> <i>Identifier les catégories des données traitées pour l'ensemble des personnes concernées.</i>	<input type="checkbox"/> Identité (nom, prénom, justificatif d'identité...) <input type="checkbox"/> Vie personnelle (coordonnées personnelles, situation familiale, ...) <input type="checkbox"/> Vie professionnelle (Structure, fonction, spécialité, coordonnées professionnelles, ...) <input type="checkbox"/> Information d'ordre économique et financier (RIB) <input type="checkbox"/> Données de connexion (Adresse IP, logs,...) <input type="checkbox"/> Autres données : ..... <b>Données sensibles</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON .....
<b>Information et droits des personnes concernées</b> Cocher les moyens d'information utilisés	<input type="checkbox"/> Note d'information et de non-opposition <input type="checkbox"/> Consentement à l'informatisation et au partage des données dans le cadre du cercle de soin <input type="checkbox"/> Livret d'accueil de l'utilisateur / patient <input type="checkbox"/> Mentions légales <input type="checkbox"/> Conditions Générales d'Utilisation <input type="checkbox"/> Autre : <i>Charte, contrat, Etc.</i>
<b>Source des données</b>	<input type="checkbox"/> Directement auprès des personnes concernées <input type="checkbox"/> Indirectement via un intermédiaire : .....
<b>Caractère obligatoire ou facultatif du recueil des données et conséquences en cas de non-fourniture des données</b>	
<b>Catégories de destinataires des données</b>	<b>Interne</b>

	<input type="checkbox"/> Salariés <input type="checkbox"/> Instances de la structure <b>Externe</b> <input type="checkbox"/> Professionnels des structures médicaux sociales, sociales et/ou sanitaires <input type="checkbox"/> Usagers, patients <input type="checkbox"/> Entourage <input type="checkbox"/> Prestataire : <input type="checkbox"/> Sous-Traitants :
<b>Transferts des données vers un pays tiers de l'Union Européenne ou vers une organisation internationale</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, vers quel(s) pays ..... .....
<b>Prise de décision automatisée</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, ..... .....
<b>Durée de conservation des données</b> A préciser pour chaque finalités	
<b>Hébergement des données</b> A préciser pour les différents outils, les applications utilisées	Les données collectées et traitées sont hébergées en [précisez le Pays] par [Précisez l'hébergeur des données].
<b>Mesures de sécurité technique / organisationnelle (description générale)</b>	<input type="checkbox"/> Contrôle d'accès des utilisateurs : <i>accès sécurisé par un identifiant et un mot de passe, accès restreint aux personnes habilitées de la structure.</i> <input type="checkbox"/> Mesures de traçabilité <input type="checkbox"/> Mesures de protection des logiciels <input type="checkbox"/> Sauvegardes des données <input type="checkbox"/> Chiffrement des données <input type="checkbox"/> Contrôle des sous-traitants <input type="checkbox"/> Autres mesures : <i>Fermeture des bureaux [précisez les horaires], Protection du bâtiment par un digicode, une alarme, Etc.</i>
<b>Droit des personnes concernées</b>	Opposition, accès, rectification, effacement (droit à l'oubli), limitation  Pour exercer ces droits : contacter le délégué à la protection des données de la structure

	@ : [Précisez l'email du DPO ou d'une personne référente]
<b>Droit d'introduire une réclamation (plainte) auprès de la CNIL</b>	<p>Pour contacter la CNIL : <a href="https://cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil">https://cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil</a></p> <p>Pour adresser une réclamation (plainte) à la CNIL : <a href="https://cnil.fr/f/plaintes">https://cnil.fr/f/plaintes</a></p>
<b>Rédacteur(s) de la fiche</b>	
<b>Date de création de la fiche</b>	
<b>Date de dernière mise à jour</b>	