

# DEMANDE D'AVIS

## PRÉALABLE À LA MISE EN ŒUVRE DE TRAITEMENTS AUTOMATISÉS DE DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

(Articles 26 et 27 de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004)

### 1 Déclarant

<b>Nom et prénom ou raison sociale :</b> Ville de Rennes	Sigle (facultatif) :
	<b>N° SIRET :</b> 213502388 00019
Service : DSI mutualisée Rennes Métropole - Ville de Rennes	<b>Code APE :</b> 8411Z Administration générale, économique et sociale
<b>Adresse :</b> CS 63126	
<b>Code postal :</b> 35031 - <b>Ville :</b> RENNES CEDEX	<b>Téléphone :</b> 02.23.62.17.00
<b>Adresse électronique :</b> dsi@agglo-rennesmetropole.fr	Fax :

### 2 Service chargé de la mise en œuvre du traitement (lieu d'implantation)

(Veuillez préciser quel est le service ou l'organisme qui effectue, en pratique, le traitement)  
Si le traitement est assuré par un tiers (prestataire, sous-traitant) ou un service différent du déclarant, veuillez compléter le tableau ci-dessous :

<b>Nom et prénom ou raison sociale :</b> Ville de Rennes	Sigle (Facultatif) :
	<b>N° SIRET :</b> 213502388 00019
Service : Direction Projets Communication Interne et Documentation	<b>Code NAF :</b> 8411Z Administration générale, économique et sociale
<b>Adresse :</b> CS 63126	
<b>Code postal :</b> 35031 - <b>Ville :</b> RENNES CEDEX	<b>Téléphone :</b> 02.23.62.11.18
<b>Adresse électronique :</b> projetscominternedoc@agglo-rennesmetropole.fr	Fax :

**3** Finalité du traitement (objectif(s) du traitement)

1) Veuillez indiquer la finalité du traitement :

- Mise à disposition des usagers d'un ou plusieurs téléservices de l'administration électronique,
- Sûreté de l'Etat, défense, sécurité publique,
- Prévention, recherche, constatation ou poursuite des infractions pénales ou exécution des condamnations pénales ou des mesures de sûreté,
- Authentification ou contrôle de l'identité des personnes par un dispositif biométrique,
- Vérification des identités par consultation du RNIPP,
- Recensement de la population en métropole et dans les collectivités d'outre-mer,
- Autre, précisez (exemple : déterminer les conditions d'ouverture d'un droit par interconnexion avec utilisation du NIR) :

Mise en place d'une solution de Gestion de Relation aux usagers permettant de prendre en charge la gestion des réclamations et des demandes pouvant nécessiter l'intervention des services de la Ville de Rennes arrivant par mail, téléservices, courrier, téléphone ou en guichet physique.

2) Quel est l'objectif précis de votre traitement (exemple : mise en œuvre d'une plate-forme internet destinée à permettre aux usagers d'accomplir des démarches administratives en ligne) ?

Mise en oeuvre d'une application interne pour gérer les demandes (enregistrement, suivi, traitement)  
Mise en oeuvre de plate-forme internet destinée à permettre aux usagers d'accomplir des démarches administratives. Les téléservices permettront aux usagers d'adresser des demandes d'acte d'état-civil, des réponses à une offre d'emploi et des demandes de toute nature comme, par exemple, des demandes d'enlèvement de tags, des demandes de contact, des demandes d'occupation de la voirie pour déménagement à partir de son site Internet, ainsi que la création de compte usager.

3) Veuillez préciser le fondement juridique du traitement (facultatif) ?

4) Les personnes peuvent-elles s'opposer à figurer dans ce traitement ?  oui  non*NB : Si vous cochez « non », cela signifie que le traitement est obligatoire et cela doit avoir été prévu par un texte législatif ou réglementaire*

5) Nom du logiciel ou de l'application utilisé(e) ?

Application interne : Logiciel E-care de la société CRM-soft (Intégrateur In-fine)

Guichet numérique : E-citiz de la société Genitech Group, hébergé par Fullsave

6) Quelles sont les personnes concernées par le traitement ?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salariés                        | <input type="checkbox"/> Patients            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usagers              | <input type="checkbox"/> Etudiants/élèves    |
| <input type="checkbox"/> Adhérents                       | <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : |
| <input type="checkbox"/> Clients (actuels ou potentiels) |  |
| <input type="checkbox"/> Visiteurs                       |  |

7) Si vous utilisez une technologie particulière, merci de préciser laquelle (facultatif) :

- Dispositif sans contact (Ex. : RFID, NFC)  Mécanisme d'anonymisation

- Carte à puce
- Vidéo-protection
- Autres (précisez) :
- Géo localisation (Ex. : GPS couplé avec GSM/GPRS)
- Nanotechnologie

Exemplaire à conserver - ne pas envoyer

#### 4 Transferts de données hors de l'Union européenne

Transmettez-vous tout ou partie des données traitées vers un pays situé hors de l'Union européenne et n'assurant pas un niveau de protection suffisant (cf liste à jour de ces pays sur la carte interactive du site internet de la CNIL [www.cnil.fr/vos-responsabilites/le-transfert-de-donnees-a-letranger/](http://www.cnil.fr/vos-responsabilites/le-transfert-de-donnees-a-letranger/))

Oui  Non

**!** Si oui, merci de compléter l'annexe « Transfert de données hors de l'Union européenne »

#### 5 Données traitées

Catégories de données	Détail (précisez le détails des données traitées)	Origine (comment avez vous collecté ces données ?)	Durée de conservation (combien de temps conserverez-vous les données sur support informatique?)	Destinataires (veuillez indiquer les organismes auxquels vous transmettez les données)
<b>État-civil, Identité, Données d'identification.</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Nom, prénom <input checked="" type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Photographie <input type="checkbox"/> Date, lieu de naissance <input checked="" type="checkbox"/> Autres. (précisez) : Date et lieu de naissance pour les demandes d'actes d'état civil	<input checked="" type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input checked="" type="checkbox"/> Autres, précisez 3 ans après dernière utilisation du compte par l'utilisateur. 2 ans pour le traitement des demandes.	Destinataires : Les services de la Mairie traitant la demande
<b>Vie personnelle</b> <i>(habitudes de vie, situation familiale, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Habitude de vie <input type="checkbox"/> Situation familiale <input checked="" type="checkbox"/> Autres. (précisez) : Situation familiale pour les demandes d'actes d'état civil	<input checked="" type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input checked="" type="checkbox"/> Autres, précisez 3 ans après dernière utilisation du compte par l'utilisateur. 2 ans pour le traitement des demandes.	Destinataires : Les services de la Mairie traitant la demande
<b>Vie professionnelle</b> <i>(CV, scolarité, formation professionnelle, distinctions, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> Situation professionnelle <input type="checkbox"/> Scolarité, formation <input type="checkbox"/> Distinction <input checked="" type="checkbox"/> Autres. (précisez) : CV pour les réponses à des offres d'emploi	<input checked="" type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input checked="" type="checkbox"/> Autres, précisez 3 ans après dernière utilisation du compte par l'utilisateur. 2 ans pour le traitement des demandes.	Destinataires : Les services de la Mairie traitant la demande
<b>Informations d'ordre économique et financier</b> <i>(revenus, situation financière, situation fiscale, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Revenus <input type="checkbox"/> Situation financière (ex : taux d'endettement) <input type="checkbox"/> Autres. (précisez) :	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Données de connexion</b> <i>(adresse IP, logs, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Identifiants des terminaux <input type="checkbox"/> Identifiants de connexions	<input checked="" type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input checked="" type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires : Les services de la Mairie traitant la demande et les usagers à partir de leur compte.

	<input type="checkbox"/> Information d'horodatage <input checked="" type="checkbox"/> Autres. (précisez) : Identifiant et mot de passe crypté pour les usagers ayant un compte		3 ans après dernière utilisation du compte par l'utilisateur.	
<b>Données de localisation</b> (déplacements, données GPS, GSM, etc.)	<input type="checkbox"/> Par satellite <input type="checkbox"/> Par le téléphone mobile <input type="checkbox"/> Autres. (précisez):	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :

## 6 Données sensibles

Catégories de données	Détail (précisez le détails des données traitées)	Origine (comment avez vous collecté ces données ?)	Durée de conservation (combien de temps conserverez-vous les données sur support informatique?)	Destinataires (veuillez indiquer les organismes auxquels vous transmettez les données)
N° de sécurité sociale (NIR)		<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Données biométriques</b> 	<input type="checkbox"/> Contour de la main <input type="checkbox"/> Empreintes digitales <input type="checkbox"/> Réseau veineux <input type="checkbox"/> Iris de l'œil <input type="checkbox"/> Reconnaissance faciale <input type="checkbox"/> Reconnaissance vocale <input type="checkbox"/> Autres. (précisez):	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Données génétiques</b> (ADN)	Précisez :	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Infractions, condamnations, mesures de sûreté</b>	<input type="checkbox"/> infractions <input type="checkbox"/> Condamnations <input type="checkbox"/> Mesures de sûreté	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Appréciation sur les difficultés sociales des personnes</b>	Précisez :	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	0 jours 0 mois 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :

<b>Données de santé</b>	<input type="checkbox"/> Pathologie, affection <input type="checkbox"/> Antécédents familiaux, <input type="checkbox"/> Données relatives aux soins <input type="checkbox"/> Situations ou comportements à risques <input type="checkbox"/> Autres. (précisez):	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :  <input type="checkbox"/> Consentement exprès de la personne concernée	0 jours 0 mois 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
<b>Autres données sensibles</b>	<input type="checkbox"/> Origines raciales ou ethniques <input type="checkbox"/> Opinions politiques <input type="checkbox"/> Opinions philosophiques <input type="checkbox"/> Opinions religieuses <input type="checkbox"/> Appartenance syndicale <input type="checkbox"/> Vie sexuelle	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :  <input type="checkbox"/> Consentement exprès de la personne concernée	0 jours 0 mois 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :

## 7 Interconnexions

Procédez-vous à des interconnexions de fichiers ( échange de données entre fichiers) ayant des finalités différentes ou poursuivant un intérêt public différent ?  Non  Oui

Si oui, veuillez compléter le tableau ci-dessous en apportant des précisions sur les fichiers que vous interconnectez :

	FINALITE <i>Veuillez indiquer la finalité du fichier concerné</i>	Organisme Responsable	N° de déclaration à la CNIL <i>(le cas échéant)</i>
<b>Fichier n° 1</b>			
<b>Fichier n° 2</b>			
<b>Fichier n° 3</b>			

Veuillez détailler les raisons pour lesquelles vous effectuez cette interconnexion et indiquez, le cas échéant, si cette interconnexion est prévue par un texte législatif ou réglementaire (Si oui, précisez lequel) :

## 8 Le droit des personnes fichées

Le droit d'accès est le droit reconnu à toute personne d'interroger le responsable d'un traitement pour savoir s'il détient des informations sur elle, et le cas échéant d'en obtenir communication. Cf. article 32 de la loi et modèles de mentions d'information dans la notice

Comment informez-vous les personnes concernées par votre traitement de leur droit d'accès ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mentions légales sur formulaire  | <input checked="" type="checkbox"/> Affichage             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mentions sur site internet  | <input type="checkbox"/> Envoi d'un courrier personnalisé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autres mesures, précisez : Oralement lorsque la demande est faite par téléphone. Par mail si l'adresse mail est donnée. |   |

Veuillez indiquer les coordonnées du service chargé de répondre aux demandes de droit d'accès :

NOM (prénom) ou raison sociale : Ville de Rennes	Sigle (facultatif) :
	N° SIRET : 213502388 00019
Service : Direction Projets Communication Interne et Documentation	Code NAF : 8411Z Administration générale, économique et sociale
Adresse : CS 63126	
Code postal : 35031 Ville : RENNES CEDEX	Téléphone : 02.23.62.11.18
Adresse électronique : projetscominternedoc@agglo-rennesmetropole.fr	Fax :

## 9 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) : ABOLGASSEMI Johanna	
Service : Direction Projets Communication Interne et Documentation	
Adresse : CS 63126	
Code postal : 35031 - Ville : Rennes Cedex	Téléphone : 02.23.62.10.10
Adresse électronique : projetscominternedoc@agglo-rennesmetropole.fr	Fax :

**10** Signature du responsable

**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 :** Préault Yves

Date le :

**Fonction :** Maire Adjoint

Signature

**Adresse électronique :** dsi@agglo-rennesmetropole.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.



**Vous devez joindre à votre demande d'avis un projet d'acte réglementaire portant création du traitement. C'est au vu de ce projet de texte que la CNIL donnera son avis. Il s'agit d'un projet de décision de l'organe qui a le pouvoir d'engager le responsable du traitement (ex. : un projet d'arrêté municipal pour une mairie). Il doit obligatoirement comporter les mentions requises par l'article 29 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée en 2004.**

Exemplaire à conserver - ne pas



# SECURITE ET ARCHITECTURE INFORMATIQUE

## 1) Nom(s) du (des) système(s) d'exploitation impliqués dans le traitement :

Windows 2008 et Linux Debian

## 2) Le système informatique est constitué :

- De micro-ordinateurs (fixes ou nomades), terminaux, téléphones ou PDA. Veuillez préciser :  
Leur nombre : Postes des différents services                      Leur type : micro-ordinateurs
- D'un ou plusieurs serveur(s). Précisez s'ils sont :                       Au sein de l'organisme                       Externalisé(s)
- Autre architecture informatique : Serveur site Web chez fullSave, Webservice sur notre DMZ, appli et base sur serveur interne

## 3) Le logiciel d'application met en œuvre :

- Une base de données. Nom : MySql et Postgresql
- Un infocentre. Nom :
- Un logiciel d'analyse de données permettant d'effectuer des statistiques
- Autre

## 4) Nature du (ou des) réseau(x) informatique(s) de l'organisme utilisé(s) pour le traitement.

- Aucun réseau (par ex. élément autonome ou micro-ordinateur isolé)
- Un ou plusieurs réseaux sur un même site
- Plusieurs réseaux distants interconnectés  
Mécanisme d'interconnexion (ex : VPN, Ligne spécialisée) :
- Un ou plusieurs réseaux externalisés chez un prestataire
- Communications avec l'extérieur (ex : Internet)                       Utilisation de technologies sans fil (ex : WiFi)
- Autre type de réseau :

## 5) Si le traitement implique des échanges avec des utilisateurs, un hébergeur ou des tiers externes (organismes, partenaires, clients, ...) y compris à l'étranger

Veuillez préciser les entités concernées par ces échanges : Les services de la Mairie traitant les demandes accèdent aux données à partir d'une application Web. L'accès est autorisé après avoir saisi un mot de passe ou directement si authentification Windows.

- Échanges sur Internet (Web y compris par portail, Transfert de fichier, Email, etc.). Précisez les protocoles et les mécanismes cryptographiques mis en œuvre : Transfert des demandes des usagers (internautes) vers notre réseau interne via un flux de données chiffrées (https)
- Échanges sur un réseau privé. Type d'interconnexion (ex: VPN, LS):
- Transfert de supports numériques ou analogiques (disque, bande, cd-rom, clé USB,..)  
Type de support et mécanismes cryptographiques :
- Autre(s) procédé(s) :

## 6) Sécurité physique des locaux et des équipements

Veuillez décrire la sécurité des locaux et équipements hébergeant le traitement (ex. clés, badge d'accès, gardiennage)  
L'accès aux serveurs hébergeant les données est sécurisé. (Badge, alarme anti-intrusion).

**7) Sauvegarde**

- Des mesures assurent la sauvegarde du système informatique. Veuillez décrire :
- Le type de support : Disques durs (SAN) et bandes magnétiques
  - La fréquence des sauvegardes : journalière
  - La sécurité physique du lieu de stockage des supports : Réplication sur deux sites géographiquement éloignés
  - Les mécanismes cryptographiques (du stockage et/ou du transport) utilisés : Néant
- La sauvegarde est externalisée. Nom de l'hébergeur : FullSave

**8) Protection contre les intrusions :**

- Un antivirus est installé sur tous les postes prenant part au traitement
- Un système de détection d'intrusion (IDS) est utilisé. Nom : Firewall Fortinet
- Une compartimentation du réseau avec des règles de filtrage est effectuée (ex. DMZ, firewall)
- Le traitement est confiné dans un ou plusieurs réseaux isolés des autres traitements (ex. VLAN)
- Autre procédé :

**9) Mesures pour assurer la confidentialité des données lors du développement de l'application informatique**

- Les environnements de développement et de production sont distincts
- Les personnels affectés aux tâches de développement et de gestion/exploitation sont distincts
- La mise au point des logiciels s'effectue sur des données  anonymisés  fictives
- Autres mesures :

**10) Mesures pour assurer la confidentialité des données lors des opérations de maintenance des logiciels ou des équipements**

- Les interventions de maintenance sont enregistrées dans une main-courante
- Les logiciels ou équipements informatiques font l'objet d'une télémaintenance
- Mesures de sécurité appliquées lors de ces opérations IPDIVA, tunnel SSL
  - Procédure particulière si la télémaintenance nécessite un accès aux fichiers de données à caractère personnel
- La maintenance des matériels par un sous-traitant est faite en présence d'un informaticien de l'entreprise
- Les supports de stockage envoyés à l'extérieur pour réparation font l'objet d'une procédure de protection.
- Précisez :
- Les supports de stockage destinés à la destruction font l'objet d'une procédure de protection particulière.
- Précisez :

**11) Authentification/identification des personnes habilitées à accéder à l'application :**

- Des profils d'habilitation définissent les fonctions ou les types d'informations accessibles à un utilisateur
- Le contrôle d'accès logique se fait
- par un mot de passe. Quelles sont ses caractéristiques (structure obligatoire, durée de validité, etc.) ?  
8 caractères - durée de validité 3 mois
  - par un dispositif matériel non-biométrique (ex. carte à puce). Précisez son nom et s'il est complété par la saisie d'un code secret ou PIN :
  - par un dispositif biométrique. Précisez lequel :
  - au moyen de certificats logiciels « client »
  - par un autre mécanisme. Précisez lequel :
- Décrivez brièvement la procédure de distribution des moyens de contrôle d'accès aux personnes habilitées :

**12) Certaines données font l'objet d'une journalisation :**

