

DÉCLARATION NORMALE

(Article 23 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004)

1 Déclarant

| | |
|--|-----------------------------------|
| Nom et prénom ou raison sociale : ADREXO | Sigle (facultatif) : |
| | N° SIRET : 315549352 03660 |
| Service : | Code APE : 7311Z Publicité |
| Adresse : 1330 AV GUILLIBERT DE LA LAUZIÈRE BAT D5, ZI LES MILLES, EUROPARC DE PICHAURY | |
| Code postal : 13592 - Ville : AIX EN PROVENCE | Téléphone : 04 42 33 65 00 |
| Adresse électronique : JBROUSSE@SPIR.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 :

| | |
|--|-----------------------------------|
| Nom et prénom ou raison sociale : ADREXO | Sigle (Facultatif) : |
| | N° SIRET : 315549352 03660 |
| Service : | Code NAF : 7311Z Publicité |
| Adresse : 1330 AV GUILLIBERT DE LA LAUZIÈRE BAT D5, ZI LES MILLES, EUROPARC DE PICHAURY | |
| Code postal : 13592 Ville : AIX EN PROVENCE | Téléphone : 04 42 33 65 00 |
| Adresse électronique : JBROUSSE@SPIR.FR | Fax : |

3 Finalité du traitement

Quelle est la finalité ou l'objectif de votre traitement (exemple : gestion du recrutement) :

LE TRAITEMENT A POUR FINALITÉ ET OBJECTIF DE PERMETTRE À LA SOCIÉTÉ DE MESURER LE TEMPS DE TRAVAIL CONSACRÉ À L'ACTE DE DISTRIBUTION EN BOÎTE À LETTRES OU EN DÉPÔT PAR LES SALARIÉS EXERÇANT LES FONCTIONS DE DISTRIBUTEURS, PAR UN ENREGISTREMENT DES HEURES DE DÉBUT ET DE FIN, DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE L'ARTICLE D.3171-8 DU CODE DU TRAVAIL. LES JUSTIFICATIONS SONT EXPLICITÉES DANS LE COURRIER DE TRANSMISSION DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION.

Quelles sont les personnes concernées par le traitement ?

- Salariés Usagers Adhérents Clients (actuels ou potentiels) Visiteurs
 Autres (Veuillez préciser) :

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

- Dispositif sans contact (Ex. : RFID, NFC) Mécanisme d'anonymisation
 Carte à puce Géolocalisation (Ex. : GPS couplé avec GSM/GPRS)
 Vidéo-protection Nanotechnologie
 Autres (précisez) : Il s'agit d'un " système de pointeuse mobile fournie par l'entreprise au salarié qui le déclenche

4 Données traitées

| Catégories de données | Origine <i>(comment avez vous collecté ces données ?)</i> | Durée de conservation <i>(combien de temps conserverez-vous les données sur support informatique?)</i> | Destinataires <i>(veuillez indiquer les organismes auxquels vous transmettez les données)</i> |
|--|--|---|---|
| État-civil, Identité, Données d'identification. | <input checked="" type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : | <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input checked="" type="checkbox"/> Autres, précisez 5 ans car équivalent à la durée de prescription des salaires | Destinataires : Le service des Ressources Humaines et le prestataire de la paie, la société ARINSO |
| Vie personnelle <i>(habitudes de vie, situation familiale, etc.)</i> | <input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : | <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez | Destinataires : |
| Vie professionnelle <i>(CV, scolarité, formation professionnelle, distinctions, etc.)</i> | <input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : | <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez | Destinataires : |
| Informations d'ordre économique et financier <i>(revenus, situation financière, situation fiscale, etc.)</i> | <input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : | <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez | Destinataires : |
| Données de connexion <i>(adresse IP, logs, etc.)</i> | <input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : | <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez | Destinataires : |
| Données de localisation <i>(déplacements, données GPS, GSM, etc.)</i> | <input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : les données sont collectées indirectement par la pointeuse mobile utilisée par le | <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input checked="" type="checkbox"/> Autres, précisez 5 ans équivalent également à la | Destinataires : Le service des Ressources Humaines, le prestataire de la paie, la société ARINSO, les supérieurs hiérarchiques, les autorités administratives (Direccte, Carsat..) en cas de contrôle et les autorités |

| | | | |
|--|--------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| | distributeur | durée de la prescription des salaires | judiciaires en cas de contentieux. |
|--|--------------|---------------------------------------|------------------------------------|

Exemplaire à conserver - ne pas envoyer

5 Données sensibles

En grisé apparaissent les données « sensibles », dont le traitement est particulièrement encadré par la loi : ces données ne peuvent être enregistrées dans un traitement que si elles sont absolument nécessaires à sa réalisation.

| | | | |
|---|--|--|-----------------|
| N° de sécurité sociale (NIR) | <input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : | <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez | Destinataires : |
| Infractions, condamnations, mesures de sûreté (réservé aux auxiliaires de justice) | <input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : | <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez | Destinataires : |
| Opinions philosophiques, politiques, religieuses, syndicales, vie sexuelle, données de santé, origine raciale ou ethnique | <input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : | <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Pendant la durée de la relation contractuelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez | Destinataires : |

6 Échanges de données/interconnexions

- Procédez-vous à des échanges de données ? Non
 Oui, avec d'autres services au sein de l'organisme déclarant
 Oui, avec des organismes extérieurs au déclarant

7 Sécurité/Confidentialité

Veillez cocher les cases correspondant aux mesures de sécurité que vous prenez :

- L'accès physique au traitement est protégé (bâtiment ou local sécurisé)
 Un procédé d'authentification des utilisateurs est mis en œuvre (ex. : mot de passe individuel, carte à puce, certificat, signature...)
 Une journalisation des connexions est effectuée
 Le traitement est réalisé sur un réseau interne dédié (non relié à internet)
 Si des données sont échangées en réseau, le canal de transport ou les données sont chiffrés

8 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/)

Oui Non

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

9 Le droit d'accès 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 + modèles de mentions dans la notice

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

- Mentions légales sur formulaire Affichage
 Mentions sur site internet Envoi d'un courrier personnalisé
 Autres mesures, précisez : Mention sur le contrat de travail ou avenant

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

| | |
|--|-----------------------------------|
| Nom et prénom ou raison sociale : ADREXO | Sigle (facultatif) : |
| | N° SIRET : 315549352 03660 |
| Service : | Code NAF : 7311Z Publicité |
| Adresse : 1330 AV GUILLIBERT DE LA LAUZIÈRE BAT D5, ZI LES MILLES, EUROPARC DE PICHAURY | |
| Code postal : 13592 Ville : AIX EN PROVENCE | Téléphone : 04 42 33 65 00 |
| Adresse électronique : JBROUSSE@SPIR.FR | Fax : |

10 Personne à contacter (facultatif)

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

| | |
|--|-----------------------------------|
| Nom et prénom : BROUSSE Julien | |
| Service : SERVICE JURIDIQUE | |
| Adresse : | |
| Code postal : Ville : | Téléphone : 04 42 33 66 49 |
| Adresse électronique : JBROUSSE@SPIR.FR | Fax : |

11 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 : SANDRI PASCAL

Date le : 07-09-2016

Fonction : Directeur Juridique

Signature

Adresse électronique : PSANDRI@SPIR.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