

DEMANDE D'AUTORISATION D'UN SYSTEME DE VIDEOSURVEILLANCE

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Date d'arrivée :	
Récépissé délivré le :	
Date de la décision :	

1 Nature de la demande

- Demande d'autorisation d'un nouveau système
- Modification d'un système autorisé
- Demande de renouvellement d'un système autorisé

N° _____

N° _____

2 Identité du déclarant

** Champs obligatoires*

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Raison sociale de l'entreprise ou de l'établissement : _____

Nom usuel ou sigle : _____

Activité : _____

<u>Adresse</u> : Numéro de voie	Extension	Type de voie	Nom de la voie
.....

Code Postal : **Commune :**

Téléphone : **Télécopie :**

Nom de la personne à contacter pour la mise à disposition des images aux forces de l'ordre :

Téléphone :

3 Informations générales et finalités du système de vidéosurveillance

a) Informations générales
Horaires d'ouverture (*établissements ouverts au public*) :

A préciser le cas échéant (*description des éventuelles agressions ou risques à prendre en compte*) :

b) Finalité du système (*veuillez cocher la ou les cases correspondantes*) :

<input type="checkbox"/> Sécurité des personnes	<input type="checkbox"/> Protection des bâtiments publics
<input type="checkbox"/> Protection Incendies/Accidents	<input type="checkbox"/> Régulation du trafic routier
<input type="checkbox"/> Défense nationale	<input type="checkbox"/> Lutte contre la démarque inconnue
<input type="checkbox"/> Prévention des atteintes aux biens	<input type="checkbox"/> Prévention d'actes terroristes
<input type="checkbox"/> Autres (préciser)	

.....

4 Localisation du système de vidéosurveillance (*renseigner une des deux rubriques*)

a) Lieu d'installation et nombre de caméras (ne pas renseigner si vous souhaitez effectuer une demande pour un périmètre vidéo-surveillé, voir rubrique b)

Adresse : Numéro de voie	Type de voie (rue, av...)	Nom de la voie	Commune
.....

Nombre de caméras intérieures (caméras installées à l'intérieur d'un établissement : joindre le cas échéant le plan de détail et le plan de masse) :

Nombre de caméras extérieures (caméras installées dans un lieu ouvert au public non couvert ou sur un bâtiment et qui ne visionne pas la voie publique :

Nombre de caméras visionnant la voie publique :

Pour les systèmes de moins de huit (08) caméras installées à l'intérieur d'un établissement ouvert au public, veuillez indiquer ci-après, la superficie de l'établissement : m²

b) Demande portant sur un périmètre vidéo-surveillé (ne renseigner que si vous souhaitez avoir recours à la notion de périmètre vidéo-surveillé)

Si au moins une des caméras que vous souhaitez installer doit visualiser la voie publique, veuillez cocher la case ci-après

Délimitation du périmètre : Veuillez indiquer ci-après les différentes adresses (8 au maximum) qui constituent l'environnement de ce périmètre :

Numéro de voie	Type de voie (rue, av...)	Nom de la voie	Commune
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 Caractéristiques du système

Délai de conservation des images (en jours) : (indiquez un nombre compris entre 0 et 30)
 (La durée maximale est de 30 jours)

Existence d'un système de retransmission des images OUI NON

Si oui, veuillez cocher la case correspondante ci-dessous :

Retransmission en temps réel :

Retransmission en temps différé :

Le système de vidéo-protection est-il mis en place par un installateur certifié ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer ci-dessous le nom de cet installateur ou de cette société d'installation ainsi que son numéro de certification

Nom de l'installateur ou de la société **Numéro de certification**

Cet installateur vous a-t-il remis une attestation de conformité ? Oui Non

Si l'installateur n'est pas certifié, veuillez joindre un questionnaire précisant les caractéristiques techniques du dispositif

6

Personnes habilitées à accéder aux images

NOM

PRENOMS

FONCTION

.....
.....
.....
.....

Si plus de quatre personnes, vous pouvez adresser (par courrier ou sous forme électronique) une liste complémentaire

7

Traitement des images (cette rubrique n'est à renseigner que si les images font l'objet d'un traitement dans un lieu différent de celui de l'implantation du système et/ou par une personne autre que le responsable du système)

Adresse du lieu de traitement à renseigner ci-après :

Numéro de voie

Type de voie (rue, av...)

Nom de la voie

Commune

.....
-------	-------	-------	-------

Si ce traitement est effectué par un service, veuillez indiquer ci-après le nom du service :

.....

Si ce traitement est effectué par une personne, veuillez indiquer ci-après ses nom et prénoms :

.....

8

Sécurité et confidentialité (veuillez décrire les mesures adoptées pour assurer la confidentialité des images)

Mesures prises pour contrôler l'accès au poste central de surveillance (ex : code d'accès, porte blindée, accès contrôlé, etc.) :

.....

Si existence d'un système d'enregistrement :

Mesures pour la sauvegarde et la protection des enregistrements :

.....

Modalités de destruction des enregistrements :

.....

9 Modalités d'information du public

Veillez indiquer ci-après le nombre d'affiches et de panoneaux d'information :

Préciser la (ou les) localisation de cet affichage :

10 Service ou personnes auprès duquel s'exerce le droit d'accès

NOM	PRENOMS	FONCTION	
.....	
Ou service responsable :		Téléphone :	
Veillez renseigner ci-après l'adresse de cette personne ou de ce service :			
Numéro de voie	Type de voie (rue, av...)	Nom de la voie	Commune
.....

<p>Fonction habilitant le déclarant à signer : <i>(Le signataire s'engage à se conformer aux dispositions de la loi sur la protection des données à caractère personnel)</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Date* ____/____/____</p> <p>Signature et cachet</p>
---	--

Conformément aux dispositions de la loi Ivoirienne, le demandeur est informé que les renseignements qu'il doit fournir pour satisfaire sa demande font l'objet d'un traitement automatisé par l'autorité de protection. Le droit d'accès et de rectification s'exercera auprès de l'ARTCI