CNIL.
COMMISSION NATIONALE INFORMATIQUE & LIBERTÉS
3 Place de Fontenoy - 75334 PARIS Cedex 07
**T. 01 53 73 22 22** - F. 01 53 73 22 00
**www.cnil.fr**

**Cadre réservé à la CNIL**
N° d'enregistrement

cerfa
N° CERFA 13810*03

# DÉCLARATION SIMPLIFIÉE
## ENGAGEMENT DE CONFORMITÉ

(Articles 24-I, 25-II, 26-IV et 27-III de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004)

## 1 Déclarant

☐ *Vous êtes un organisme (personne morale)*
☐ *Vous êtes une personne physique*

** Champs obligatoires*

**Nom et prénom ou raison sociale*** _____
_____
Service _____
**Adresse*** _____
_____
**Code postal*** _____ **Ville*** _____
**Adresse électronique*** _____

Sigle (facultatif) _____
**N° SIRET***
N° SIREN _____ CODE ÉTABLISSEMENT _____
**Code APE*** _____
**Téléphone*** _____
Fax _____

*Personne destinataire du récépissé et contact au sein de l'organisme déclarant si un complément d'information doit être demandé :*

**Nom et prénom*** _____
**Adresse électronique*** _____

## 2 Texte de référence*

*Vous déclarez par la présente que votre traitement est strictement conforme aux règles énoncées dans le texte de référence. Veuillez sélectionner la case correspondant à votre situation (plusieurs choix sont possibles) et préciser le n° de référence du texte :*

| Nature du texte | N° de référence | N° de référence | N° de référence | N° de référence | N° de référence |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Norme simplifiée | NS - | NS - | NS - | NS - | NS - |
| ☐ Autorisation unique | AU - | AU - | AU - | AU - | AU - |
| ☐ Acte réglementaire unique | RU - | RU - | RU - | RU - | RU - |
| ☐ Méthodologie de référence | MR - | MR - | MR - | MR - | MR - |
| ☐ Autorisation unique - BCR | BCR - | BCR - | BCR - | BCR - | BCR - |

## 3 Transferts de données hors de l'Union Européenne*

*Vous transférez tout ou partie des données enregistrées dans votre traitement vers organisme (filiale, maison mère, prestataire de service, etc.) qui se trouve dans un pays situé hors de l'Union Européenne :*

☐ *Non* ☐ *Oui*

## 4 Signature

*Personne responsable de l'organisme déclarant :*

**Nom et prénom*** _____
Fonction _____
**Adresse électronique*** _____

**Date*** ____ / ____ / _____
**Signature**

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 : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS Cedex 07.