**FICHE**

**Traitement des Données Personnelles**

*à compléter par la direction prescriptrice de l’achat*

 **Impact des nouvelles technologies sur les métiers au sein de la branche professionnelle des SPSTI (service de la prévention et de la santé au travail interentreprises)**

*Vous devez compléter cette fiche si :*

* *Vous vous apprêtez à solliciter la publication d’un Appel d’Offre, ET*
* *Le marché ou achat concerné implique une utilisation de données personnelles par le futur Titulaire du Marché, ET*
* *Le futur Titulaire va utiliser ces données personnelles pour le compte de l’OPCO Santé (S’il les utilise pour son propre compte, l’OPCO n’est pas en droit de lui imposer des règles d’utilisation).*

*La présente fiche doit être renseignée avec l’assistance de la DPO de l’OPCO Santé. Nous vous invitons à prendre contact à l’adresse suivante :* ***dpo@opco-sante.fr***

1. **Quels sont les types d’opérations sur les données personnelles que l’OPCO Santé doit demander au Titulaire de réaliser pour le compte de l’OPCO Santé ?**

*[Il s’agit ici d’identifier la nature et nommer toutes les opérations au sens du Traitement des données personnelles qui seront mises en œuvre par la Titulaire, conditionnées par l’exécution des prestations objet du Marché]*

Modifier

Supprimer

Utiliser

Consulter

Filtrer

Sélectionner

Sauvegarder les données

~~Héberger les données~~

~~Croiser les données~~

1. **Quelles sont les finalités du Traitement des données personnelles ?**

*[Donner la liste des utilisations que l’OPCO Santé va demander au Titulaire de réaliser pour son compte]*

*Par exemple : « Concevoir et organiser des formations à destination des salariés des adhérents de l’OPCO Santé »*

Utilisation 1 : Conduire une étude portant sur l’impact des NTIC sur les métiers des SPSTI. . Dans le cadre de cette étude, le prestataire sera en charge de conduire des entretiens auprès des adhérents de l’OPCO Santé, des représentants des branches et d’experts du sujet.

Utilisation 2 :

Utilisation 3 :

Utilisation 4 :

Utilisation 5 :

1. **Quel est le type de données personnelles traitées ?**

**Données d’identification :**

**Préciser *:*** *[garder les mentions qui répondent par OUI, supprimer les mentions qui répondent par NON, compléter si nécessaire]*

état civil : OUI

Identité : OUI

données d’identification : OUI

adresse personnelle : NON

email personnel : NON

autre (à préciser) : OUI NON

**Données sur les habitudes de vie :**

**Préciser *:*** *[garder les mentions qui répondent par OUI, supprimer les mentions qui répondent par NON, compléter si nécessaire]*

vie personnelle : NON

informations sur le conjoint : NON

le cadre de vie : NON

les enfants : NON

La situation familiale : NON

autre (à préciser) : NON

**Données financières :**

**Préciser *:*** *[garder les mentions qui répondent par OUI, supprimer les mentions qui répondent par NON, compléter si nécessaire]*

Informations sur le revenus : NON

Informations sur la fiscalité : NON

un RIB : NON

une carte de crédit : NON

autre (à préciser) : NON

**Données de connexion :**

**Préciser *:*** *[garder les mentions qui répondent par OUI, supprimer les mentions qui répondent par NON, compléter si nécessaire]*

adresse IP : NON

Logs : NON

Identifiants : NON

mots de passe : NON

autre (à préciser) : NON

**Données de géolocalisation** :

**Préciser *:*** *[garder les mentions qui répondent par OUI, supprimer les mentions qui répondent par NON, compléter si nécessaire]*

données GPS d’un véhicule : NON

données d’un équipement mobile : NON (si oui quelles informations seront utilisées ?

trajet : NON

durée : NON

vitesse : NON

connexion : NON

autre (à préciser) : NON

**Données sensibles :**

**Préciser :**

* ~~Données de santé : Toute information révélant un état de santé - Information sur la situation de handicap - Numéro de sécurité sociale ou NIR~~
* ~~Données révélant l’origine raciale ou ethnique~~
* ~~Données révélant les opinions politiques~~
* ~~Données révélant les convictions religieuses ou philosophiques~~
* Données révélant l’appartenance syndicale : si des entretiens sont réalisés auprès de représentants de branches professionnelles, l’organisation syndicale peut être demandée
* ~~Données génétiques~~
* ~~Données biométriques aux fins d’identifier une personne physique de manière unique~~
* ~~Données concernant la vie sexuelle ou l’orientation sexuelle~~
* ~~Données relatives à des infractions pénales ou des infractions~~

**Données de personnes vulnérables :**

**Préciser *:*** *[garder les mentions qui répondent par OUI, supprimer les mentions qui répondent par NON, compléter si nécessaire]*

salariés de l’OPCO : NON

enfants de moins de 15 ans : NON

personnes âgées de plus de 75 ans : NON

autre (à préciser) : NON

1. **Quelle est la durée de conservation des données pratiquée par l’OPCO pour ces activités de Traitement ?**

*[Voir le référentiel de durées de conservation ou demander au DPO]*

Utilisation 1 : Conduire des entretiens auprès d’adhérents et de représentants des branches. Sélectionner un panel à partir du fichier transmis par l’OPCO Santé puis réaliser des entretiens auprès de ce panel. Le fichier transmis par l’OPCO est strictement confidentiel et à usage unique, il est détruit après consolidation du panel. Le fichier de panel est détruit après validation par le pouvoir adjudicateur du rapport d’enquête. Les données sont anonymisées avant la réalisation des travaux et après l’analyse des résultats de l’enquête.

Utilisation 2 :

Utilisation 3 :

Utilisation 4 :

Utilisation 5 :

1. **Quelles sont les catégories de titulaire des données personnelles ?**

**Préciser *:*** *[garder les mentions qui répondent par OUI, supprimer les mentions qui répondent par NON, compléter si nécessaire]*

salariés de l’OPCO : NON

salariés d’un Adhérent ou d’un OF : OUI

client : NON

fournisseur : NON

prospect : NON

bénéficiaires d’une formation : NON

visiteurs – tiers (exemple visiteurs d’un salon, visiteurs d’un site internet… :

 NON

autre (à préciser) : OUI représentants des branches et tout autre expert du secteur de la santé et de la formation

1. **Autres commentaires :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………