

DEMANDE D'AUTORISATION

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

(Articles 25 de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004)

1 Déclarant

Nom et prénom ou raison sociale : MINISTERE DU LOGEMENT ET DE L'HABITAT DURABLE MINISTERE DE L'ENVIRONNEMENT, DE L'ENERGIE ET DE LA MER, CHARGÉ DES RELATIONS INTERNATIONALES SUR LE CLIMAT	Sigle (facultatif) : MLHD ET MEEM/DGALN
Service : DIRECTION GENERALE DE L'AMENAGEMENT, DU LOGEMENT ET DE LA NATURE	N° SIRET : 120067012 00027
Adresse : TOUR SEQUOIA	Code APE : 8413Z Administration générale, économique et sociale
Code postal : 92055 - Ville : PARIS LA DEFENSE CEDEX	Téléphone : 01 40 81 15 79
Adresse électronique : AD3.DGALN@DEVELOPPEMENT-DURABLE.GOUV.FR	Fax : 01 40 81 96 91

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 : CENTRE D'ÉTUDES ET D'EXPERTISE SUR LES RISQUES, L'ENVIRONNEMENT, LA MOBILITÉ ET L'AMÉNAGEMENT	Sigle (Facultatif) : CEREMA DTER NP
Service : DIRECTION TERRITORIALE NORD PICARDIE (DTER NP)	N° SIRET : 130018310 00198
Adresse : 2, RUE DE BRUXELLES CS 20275	Code NAF : 8413Z Administration générale, économique et sociale
Code postal : 59019 - Ville : LILLE CEDEX	Téléphone : 03 20 49 62 59
Adresse électronique : DV3F@CEREMA.FR	Fax : 03 20 49 62 60

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

1) Quelle est la finalité ou l'objectif de votre traitement (*exemple : Contrôle d'accès à des locaux professionnels par un dispositif biométrique*) ?

DV3F A POUR FINALITÉ L'ANALYSE DES MARCHÉS FONCIERS ET IMMOBILIERS. DANS LE CADRE DE LA MISE EN OEUVRE PAR LE MEEM ET LE MLHD DE LEURS COMPÉTENCES EN MATIÈRE DE POLITIQUE FONCIÈRE, D'URBANISME ET D'AMÉNAGEMENT DU TERRITOIRE, LA DGALN DOIT SE DOTER D'INSTRUMENTS D'ANALYSE STATISTIQUE ET CARTOGRAPHIQUE LUI PERMETTANT DE CONDUIRE SES MISSIONS D'OBSERVATION ET D'ANALYSE DES TERRITOIRES (PROSPECTION FONCIÈRE, OCCUPATION DU SOL, PROPRIÉTÉ OU CONSOMMATION D'ESPACE AGRICOLE, NATUREL, FORESTIER, POLITIQUE DU LOGEMENT ET DE L'HABITAT, PRÉVENTION DES RISQUES NATURELS ET TECHNOLOGIQUES...). A CE TITRE, ET AINSI QUE L'ARTICLE L135B DU LIVRE DE PROCÉDURES FISCALES LUI EN OFFRE LA FACULTÉ, LA DGALN SOUHAITE CRÉER UN FICHIER DV3F CONSTITUÉ À PARTIR DU CROISEMENT DES EXTRACTIONS DU TRAITEMENT PATRIM COLLOC DE LA DGFIP, DES DONNÉES ANONYMISÉES ISSUES DU TRAITEMENT FICHIERS FONCIERS ET DES DONNÉES DE LA BD PARCELLAIRE DE L'IGN PERMETTANT LA GÉOLOCALISATION DES PARCELLES ISSUES DE PATRIM COLLOC.

2) Veuillez préciser le fondement juridique du traitement (*facultatif*) ?

L'ARTICLE L. 135 B DU LIVRE DES PROCÉDURES FISCALES, TEL QUE MODIFIÉ PAR L'ARTICLE 142 DE LA LOI N° 2014-366 DU 24 MARS 2014 POUR L'ACCÈS AU LOGEMENT ET UN URBANISME RÉNOVÉ, PRÉVOIT LA TRANSMISSION PAR L'ADMINISTRATION FISCALE AUX SERVICES DE L'ETAT, ET À UN CERTAIN NOMBRE D'ORGANISMES DES "ÉLÉMENTS D'INFORMATION QU'ELLE DÉTIENT AU SUJET DES VALEURS FONCIÈRES DÉCLARÉES À L'OCCASION DES MUTATIONS INTERVENUES DANS LES CINQ DERNIÈRES ANNÉES ET QUI SONT NÉCESSAIRES À L'EXERCICE DE LEURS COMPÉTENCES EN MATIÈRE DE POLITIQUES FONCIÈRE, D'URBANISME ET D'AMÉNAGEMENT ET DE TRANSPARENCE DES MARCHÉS FONCIERS ET IMMOBILIERS". ET ARTICLE L127-10 CODE DE L'ENVIRONNEMENT (CONSTITUTION, LE CAS ÉCHÉANT, EN PROCÉDANT À DES INTERCONNEXIONS AVEC DES FICHIERS DÉTENUS PAR D'AUTRES PERSONNES PUBLIQUES OU PRIVÉES ET COMPRENANT DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL, DES BASES DE DONNÉES NUMÉRIQUES COMPRENANT DES INFORMATIONS RELATIVES AU DÉCOUPAGE PARCELLAIRE AINSI QU'AUX ADRESSES DES PARCELLES[...]).

3) Nom du logiciel utilisé (*facultatif*) ?

INTÉGRATION DES DONNÉES ISSUES DU TRAITEMENT DANS LE SGBP POSTGRES/POSTGIS

4) Quelles sont les personnes concernées par le traitement ?

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Salariés | <input type="checkbox"/> Patients |
| <input type="checkbox"/> Usagers | <input type="checkbox"/> Etudiants/élèves |
| <input type="checkbox"/> Adhérents | <input checked="" type="checkbox"/> Autres (préciser) : acquéreurs et vendeurs dans le cadre de mutations foncières et immobilières à titre onéreux |

- Clients (actuels ou potentiels)
- Visiteurs

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dispositif sans contact (Ex. : RFID, NFC) | <input checked="" type="checkbox"/> Mécanisme d'anonymisation |
| <input type="checkbox"/> Carte à puce | <input checked="" type="checkbox"/> Géo localisation (Ex. : GPS couplé avec GSM/GPRS) |
| <input type="checkbox"/> Vidéoprotection | <input type="checkbox"/> Nanotechnologie |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : | |

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/)

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)
État-civil, Identité, Données d'identification.	<input type="checkbox"/> Nom, prénom <input type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Photographie <input type="checkbox"/> Date, lieu de naissance <input type="checkbox"/> Autres. (précisez) :	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 0 jours <input type="checkbox"/> 0 mois <input type="checkbox"/> 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
Vie personnelle <i>(habitudes de vie, situation familiale, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Habitude de vie <input type="checkbox"/> Situation familiale <input type="checkbox"/> Autres. (précisez) :	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 0 jours <input type="checkbox"/> 0 mois <input type="checkbox"/> 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
Vie professionnelle <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 type="checkbox"/> Autres. (précisez) :	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 0 jours <input type="checkbox"/> 0 mois <input type="checkbox"/> 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :
Informations d'ordre économique et financier <i>(revenus, situation financière, situation fiscale, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Revenus <input type="checkbox"/> Situation financière (ex : taux d'endettement) <input checked="" type="checkbox"/> Autres. (précisez) : Valeurs de vente et descriptifs anonymisés de biens fonciers et immobiliers	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : "PATRIM Colloc" de la DGFIP(arrêté du 25/08/2010)et Fichiers fonciers (Récépissé n°1377754)	<input type="checkbox"/> 0 jours <input type="checkbox"/> 0 mois <input type="checkbox"/> 20 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires : Services centraux et déconcentrés de l'Etat et services à compétence nationale des ministères chargés de l'écologie, du développement durable, de l'égalité des territoires, de l'énergie, du logement et de l'agriculture.
Données de connexion <i>(adresse IP, logs, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Identifiants des terminaux <input type="checkbox"/> Identifiants de connexions <input type="checkbox"/> Information d'horodatage <input type="checkbox"/> Autres. (précisez) :	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez :	<input type="checkbox"/> 0 jours <input type="checkbox"/> 0 mois <input type="checkbox"/> 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires :

Données de localisation <i>(déplacements, données GPS, GSM, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Par satellite <input type="checkbox"/> Par le téléphone mobile <input checked="" type="checkbox"/> Autres. (précisez): via l'identifiant de la parcelle cadastrale ayant muté ou sur laquelle un bien a muté	<input type="checkbox"/> Directement auprès de la personne concernée <input checked="" type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : croisement avec la BD Parcellaire de l'IGN	0 jours 0 mois 20 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	Destinataires : Services centraux et déconcentrés de l'Etat et services à compétence nationale des ministères chargés de l'écologie, du développement durable, de l'égalité des territoires, de l'énergie, du logement et de l'agriculture.
---	--	---	---	--

6 Données sensibles

Catégories de données	Détail <i>(précisez le détails des données traitées)</i>	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>
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 :
Données biométriques <div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px; text-align: center;"> ! Annexe « Dispositifs biométriques » à fournir </div>	<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 :
Données génétiques <i>(ADN)</i>	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 :
Infractions, condamnations, mesures de sûreté	<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 :
Appréciation sur les difficultés sociales des personnes	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 :
Données de santé	<input type="checkbox"/> Pathologie, affection	<input type="checkbox"/> Directement auprès	0 jours	Destinataires :

	<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):	de la personne concernée <input type="checkbox"/> De manière indirecte. Précisez : <input type="checkbox"/> Consentement exprès de la personne concernée	0 mois 0 années <input type="checkbox"/> Autres, précisez	
Autres données sensibles	<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>
Fichier n° 1	Descriptif des biens (locaux, parcelles, propriétaires anonymisés) ayant muté.	MLHD et MEEM/DGALN. Issus des données MAJIC de la DGFIP anonymisées. DGFIP	1377754
Fichier n° 2	Géolocalisation des parcelles cadastrales ayant muté ou sur lesquelles un bien a muté.	Institut National de l'Information Géographique et Forestière (IGN)	2006091
Fichier n° 3	Transmission aux organismes visés à l'article L. 135 B du livre des procédures fiscales des mutations intervenues dans les 5 dernières années, pour l'exercice de leurs compétences en matière de politiques foncière, d'urbanisme et d'aménagement et de transparence des marchés fonciers et immobiliers.	Ministère des finances et des comptes publics/DGFIP	1419547

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) :

Ces interconnexions permettront d'étendre et d'améliorer les différents outils d'analyse statistiques et cartographiques existants au sein du MEDDE et du MLHD notamment pour le suivi des marchés fonciers et immobiliers.

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 ?

- Mentions légales sur formulaire Affichage
 Mentions sur site internet Envoi d'un courrier personnalisé
 Autres mesure, précisez : Les fichiers résultants des traitements étant anonymisés, les demandes sont renvoyées à la

DGFIP

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

NOM (prénom) ou raison sociale : CENTRE D'ÉTUDES ET D'EXPERTISE SUR LES RISQUES, L'ENVIRONNEMENT, LA MOBILITÉ ET L'AMÉNAGEMENT	Sigle (facultatif) : CEREMA DTER NP N° SIRET : 130018310 00198
Service : DIRECTION TERRITORIALE NORD PICARDIE (DTER NP)	Code NAF : 8413Z Administration générale, économique et sociale
Adresse : 2, RUE DE BRUXELLES CS 20275	
Code postal : 59019 Ville : LILLE CEDEX	Téléphone : 03 20 49 62 59
Adresse électronique : DV3F@CEREMA.FR	Fax : 03 20 49 62 60

9 Personne à contacter

Veillez 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) : BORDES Ghislaine
Service : DIRECTION GÉNÉRALE DE L'AMÉNAGEMENT, DU LOGEMENT ET DE LA NATURE
Adresse : TOUR SEQUOIA
Code postal : 92055 - Ville : LA DEFENSE CEDEX Téléphone : 01 40 81 15 79
Adresse électronique : GHISLAINE.BORDES@DEVELOPPEMENT-DURABLE.GOUV.FR Fax : 01 40 81 96 91

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 : DELDUC Paul	Date le : 30-06-2016
Fonction : Directeur Général	Signature
Adresse électronique : AD3.DGALN@DEVELOPPEMENT-DURABLE.GOUV.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.