

RÉCÉPISSÉ

**DÉCLARATION DE CONFORMITÉ À
UNE NORME SIMPLIFIÉE**

Numéro de déclaration

1697082 v 0

du 04-09-2013

Madame RIBET Sylvie
SA POLYCLINIQUE BORDEAUX NORD
QUALITE
15 A 33 RUE CLAUDE BOUCHER
33300 BORDEAUX**Organisme déclarant****Nom :** SA POLYCLINIQUE BORDEAUX NORD**Service :** DSIH**Adresse :** 15 A 33 RUE CLAUDE BOUCHER**Code postal :** 33300**Ville :** BORDEAUX**N° SIREN ou SIRET :**

403149685 00014

Code NAF ou APE :

8610Z

Tél. : 08 26 30 71 11**Fax. :****Traitement déclaré****Finalité :** NS26 - Traitements statistiques**Transferts d'informations hors de l'Union européenne :** Non

La délivrance de ce récépissé atteste que vous avez effectué une déclaration de votre traitement à la CNIL et que votre dossier est formellement complet. Vous pouvez mettre en œuvre votre traitement. Cependant, la CNIL peut à tout moment vérifier, par courrier ou par la voie d'un contrôle sur place, que ce traitement respecte l'ensemble des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 modifiée en 2004. En tout état de cause, vous êtes tenu de respecter les obligations prévues par la loi et notamment :

- 1) La définition et le respect de la finalité du traitement,
- 2) La pertinence des données traitées,
- 3) La conservation pendant une durée limitée des données,
- 4) La sécurité et la confidentialité des données,
- 5) Le respect des droits des intéressés : information sur leur droit d'accès, de rectification et d'opposition.

Pour plus de détails sur les obligations prévues par la loi « informatique et libertés », consultez le site internet de la CNIL : « www.cnil.fr »

Fait à Paris, le 4 septembre 2013
Par délégation de la commissionIsabelle FALQUE PIERROTIN
Présidente