

TRAITEMENT

N°/réf

Nom du traitement de données personnelles

Date de création du traitement

Responsable du traitement *(nom et coordonnées)*

Responsable(s) conjoint(s) interne(s) ou sous-traitant(s) *(nom(s) et coordonnées)*

Représentant *(nom et coordonnées)*

Finalité principale du traitement effectué

Sous-finalité(s) du traitement effectué

Traitement avec données sensibles

OUI

NON

Traitement avec transfert de données hors UE

OUI

NON

Délégué à la protection des données *(nom et coordonnées)*

Date de destruction
du traitement