Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

cerfa
N° 13806*03

DEMANDE D'AUTORISATION D'UN SYSTÈME DE VIDÉOPROTECTION

Articles L.223-1 à L.223-9, L.251-1 à L.255-1 et L. 613-13 du code de la sécurité intérieure - décret d'application n°96-926 du 17 octobre 1996

Veuillez indiquer dans la case ci-après le numéro du département de la préfecture compétente (il s'agit du département dans lequel vous souhaitez installer votre système de vidéoprotection sauf s'il s'agit d'un système en réseau couvrant plusieurs départements auquel cas vous devez saisir la préfecture du département où est installé le siège social). | | |

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

DATE D'ARRIVEE :	
RECEPISSE DELIVRE LE :	
DATE DE LA DECISION :	

1 - NATURE DE LA DEMANDE

☐ Demande d'autorisation d'un nouveau système

☐ Modification d'un système autorisé — **N° de dossier**

☐ Demande de renouvellement d'un système autorisé — **N° de dossier**

2 - IDENTITÉ DU DÉCLARANT

Nom de naissance : .....
Prénom : .....
Dénomination de la collectivité territoriale ou la raison sociale de l'établissement ou de l'entreprise : .....
Eventuellement nom usuel ou sigle (si différent de la raison sociale) : .....
Activité : .....
.....
Adresse : Numéro de voie ..... Extension (bis, ter...) ..... Type de voie (rue, av...) ..... Nom de la voie .....
Code postal : ..... Commune : .....
Téléphone : ..... Télécopie : .....
Nom de la personne à contacter pour la mise à disposition des images aux forces de l'ordre : .....
Téléphone : .....

3 - INFORMATIONS GÉNÉRALES ET FINALITÉ DU SYSTÈME DE VIDÉOPROTECTION

a) Informations générales
Horaires d'ouverture (pour les établissements ouverts au public) : .....
A préciser le cas échéant, (descriptions des éventuelles agressions survenues ou risques à prendre en compte) :
.....

b) Finalité du système (veuillez cocher la ou les cases correspondantes) ***:***

☐ Sécurité des personnes
☐ Secours à personnes - défense contre l'incendie préventions risques naturels ou technologiques
☐ Défense nationale
☐ Prévention des atteintes aux biens
☐ Protection des bâtiments publics
☐ Régulation du trafic routier
☐ Lutte contre la démarque inconnue
☐ Prévention d'actes terroristes
☐ Prévention du trafic de stupéfiants
☐ Prévention des fraudes douanières
☐ Régulation flux transport autres que routiers
☐ Constatation des infractions aux règles de la circulation
☐ Autre (préciser) : .....

4 - LOCALISATION DU SYSTÈME DE VIDÉOPROTECTION (Veuillez renseigner uniquement une des deux rubriques ci-dessous)

4-1) LIEU D'INSTALLATION ET NOMBRE DE CAMÉRAS (cette rubrique n'est pas à renseigner pour les demandes portant sur un périmètre vidéo-protégé, dans ce cas vous ne devez renseigner que la rubrique 4-2)

Adresse : Numéro de voie ..... Extension (bis, ter...) ..... Type de voie (rue, av...) ..... Nom de la voie ..... Code postal ..... Commune .....

Nombre de caméras intérieures : .....
Il s'agit des caméras installées à l'intérieur d'un établissement : joindre le cas échéant le plan de détail et le plan de masse (cf notice)

Nombre de caméras extérieures : .....
Il s'agit des caméras installées dans un lieu ouvert au public non couvert ou sur un batiment et qui ne visionnent pas la voie publique joindre le cas échéant le plan de détail et le plan de masse (cf notice)

Nombre de caméras visionnant la voie publique: .....
I

Pour les systèmes de moins de 8 caméras installées à l'intérieur d'un établissement ouvert au public, veuillez indiquer ci après la superficie de l'établissement : .....m²

4-2) DEMANDE PORTANT SUR UN PÉRIMÈTRE VIDÉOPROTÉGÉ (cette rubrique ne doit être renseignée que si vous souhaitez avoir recours à la notion de périmètre vidéoprotégé)

Si au moins une des caméras que vous souhaitez installer doit visualiser la voie publique, veuillez cocher la case ci-après ☐

Délimitation du périmètre : pour délimiter ce périmètre, veuillez indiquer ci-après les différentes adresses (8 au maximum) qui constituent l'environnement de ce périmètre.

Adresse : Numéro de voie ..... Extension (bis, ter...) ..... Type de voie (rue, av...) ..... Nom de la voie ..... Code postal ..... Commune .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - CARACTÉRISTIQUES DU SYSTÈME

Délai de conservation des images (exprimé en jours) : ☐☐ ***(Indiquez un nombre compris entre 0 et 30)***
(la durée maximale est de 30 jours)

Existence d'un système de retransmission des images : ☐ oui ☐ non
si oui, veuillez cocher la case correspondante ci-dessous
Retransmission en temps réel : ☐
Retransmission en temps différé : ☐

Le système de vidéoprotection est-il mis en place par un installateur certifié ? ☐ oui ☐ non
si oui, veuillez indiquer ci-dessous le nom de cet installateur ou de cette société d'installation ainsi que son numéro de certification.

Nom de l'installateur ou de la société : .....Numéro de certification.....
Cet installateur vous a-t-il remis une attestation de conformité aux normes techniques définies par l'arrêté du 3 août 2007 ? ☐ oui ☐ non

Si l'installateur n'est pas certifié, veuillez joindre un questionnaire précisant les caractéristiques techniques du dispositif et sa conformité aux normes techniques définies par l'arrêté du 3 août 2007 ***(cf notice).***

6 - PERSONNES HABILITÉES A ACCÉDER AUX IMAGES :

NOM : ..... Prénom : ..... Fonctions : .....
NOM : ..... Prénom : ..... Fonctions : .....
NOM : ..... Prénom : ..... Fonctions : .....
NOM : ..... Prénom : ..... Fonctions : .....

Une de ces personnes habilitées relève-t-elle d'une société privée délégataire : ☐ oui ☐ non
si plus de quatre personnes, vous pouvez adresser (par courrier ou sous forme électronique) une liste complémentaire.

7 - TRAITEMENT DES IMAGES (cette rubrique n'est à renseigner que si les images font l'objet d'un traitement dans un lieu différent de celui de l'implantation du système et/ou par une personne autre que le responsable du système)

Adresse du lieu de traitement à renseigner ci-après :

Numéro de voie	Extension (bis, ter...)	Type de voie (rue, av...)	Nom de la voie	Code postal	Commune
.....	.....	.....	.....	.....	.....

Si ce traitement est effectué par un service, veuillez indiquer ci-après le nom du service : .....
Si ce traitement est effectué par une personne, veuillez indiquer ci-après ses noms et prénoms : .....

8 - SÉCURITÉ ET CONFIDENTIALITÉ
(nous vous remercions de décrire ci-dessous les mesures adoptées pour assurer la confidentialité des images)

Mesures prises pour contrôler l'accès au poste central de surveillance (par exemple code d'accès, porte blindée, accès contrôlé...) :
.....

Si existence d'un système d'enregistrement :

Mesures pour la sauvegarde et la protection de ces enregistrements : .....
.....

Modalités de destructions des enregistrements : .....
.....

9 - MODALITÉS D'INFORMATION DU PUBLIC

Veuillez indiquer ci-après le nombre d'affiches ou de pannonceaux d'information (cf notice) : .....
Précisez la (ou les) localisation(s) de cet affichage : .....

10 - SERVICE (OU PERSONNE) AUPRÈS DUQUEL S'EXERCE LE DROIT D'ACCÈS

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction de cette personne : .....

ou service responsable : ..... Téléphone : .....
Veuillez renseigner ci-après l'adresse de cette personne ou de ce service :

Numéro de voie	Extension (bis, ter...)	Type de voie (rue, av...)	Nom de la voie	Code postal	Commune
.....	.....	.....	.....	.....	.....

Fonction habilitant le déclarant à signer : .....
Le signataire s'engage à se conformer aux articles du code de la sécurité intérieure relatifs à la vidéoprotection.

SIGNATURE ET CACHET : Date : .....

Conformément aux dispositions de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le demandeur est informé que les renseignements qu'il doit fournir pour satisfaire sa demande font l'objet d'un traitement automatisé par la préfecture du lieu de dépôt de son dossier. Le droit d'accès et de rectification s'exercera auprès de cette préfecture.