

	Commission de l'Informatique et des Libertés Burkina Faso 423, Boulevard Muammar Al-Kadhafi 01 BP 1606 Ouagadougou Tél : 50 37 70 90 email : <a href="mailto:infos@cil.bf">infos@cil.bf</a>	<b>Cadre réservé à la CIL</b>  N° enregistrement : Affectation dossier : Priorité :
	<b>Formulaire de plainte</b>	

La loi 010-2004AN portant protection des données à caractère personnel s'applique aux organisations des secteurs publics et privés et à tous traitements opérés sur le territoire du Burkina Faso. Elle énonce les règles à suivre lorsque les entreprises traitent d'avec des données personnelles dans le cadre de leurs activités.

**Directives** : ce formulaire sera utilisé pour présenter une plainte relative à la protection des données personnelles par toute personne qui croirait qu'une entreprise n'a pas traité ses données personnelles de façon appropriée ou qu'elle n'a pas répondu à une demande d'accès à ses données. A l'image de la plainte classique auprès de la police, il s'agira essentiellement d'examiner la situation avec l'entreprise et le plaignant pour déterminer si l'entreprise a contrevenu à la loi et, le cas échéant, envisager une voie de règlement.

Vous pouvez consulter le site <http://www.cil.bf> pour toute documentation

**Nota** : les données inscrites dans ce formulaire sont protégées par la loi sur la protection des données personnelles et de la vie privée. Cependant, l'identité du plaignant (nom) et les détails de la plainte seront communiqués à l'organisation incriminée.

Nom * :	Prénoms * :	Email :
---------	-------------	---------

Adresse complète *	Ville*
--------------------	--------

N° de téléphone		
Bureau :	Domicile : ou portable :	Fax :

**Voudriez-vous indiquer le meilleur moment pour vous joindre :**

*(les horaires de la Commission de l'Informatique et des Libertés sont de 7 h 00 à 12 h 30 et 15 h à 17 h 30 du Lundi au Vendredi)*

**\* Données obligatoires**

1. Déposez-vous cette plainte en votre nom ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si <b>Non</b> joindre la procuration
---

2. Quelle organisme est visée par votre plainte ? <i>(veuillez fournir le nom et l'adresse exacts de l'organisme. Indiquez la dénomination sociale si possible)</i>
---

3. Quelle relation vous lie à cet organisme ? **Client / employé** (rayer la mention inutile)  
**Autre** ? préciser :

4. Veuillez résumer votre plainte : (indiquez tout dossier ou numéro de référence, ainsi que les dates pertinentes, c'est-à-dire la date de demande d'accès aux données personnelles, de la prise de conscience de la présumée pratique inappropriée, de la plainte adressée à l'organisation.)

5. Votre plainte concerne-t-elle les points suivants : (vous pouvez cocher plusieurs cases)

- le **consentement** ;
- la **collecte** de données personnelles ;
- l'**utilisation** de données personnelles ;
- la **communication** de données personnelles à des tiers (ex. le partage de renseignements avec l'extérieur de l'organisation) ;
- l'**accès** à vos données personnelles ;
- le **temps de réponse** à votre demande d'accès ;
- votre **demande de communication** des fins auxquelles ont servi vos données personnelles ;
- votre **demande de correction** de vos données personnelles ;
- la **protection** de vos données personnelles ;
- des **frais** exigés en réponse à votre demande d'accès à vos données personnelles ;
- autre** (préciser) :

6. Si vous avez fait une demande en vue d'obtenir l'accès à vos données personnelles ou d'y apporter des corrections.

Avez-vous reçu une réponse écrite de l'organisme ?

**Oui** (Si Oui, veuillez joindre une copie de la lettre) **Non**

7. Où le problème lié à votre plainte a-t-il eu lieu ? (indiquer commune, province, région, pays)

8. Si votre plainte concerne une communication présumée de vos données personnelles à des tiers, croyez-vous que celles-ci ont été envoyées sans votre consentement ? Veuillez expliquer votre réponse

9. Avez-vous tenté de résoudre le problème avec l'organisme ou l'organisation visée ?  **Oui** **Non**   
Si **Oui**, (veuillez joindre une copie de toute correspondance échangée et préciser toute mesure prise pour résoudre le différend.)

Si (**Non** dites pourquoi)

**Nota : la CIL encourage fortement à tenter d'abord de régler, tous différends, directement avec l'entreprise visée par la plainte en communiquant avec le responsable du traitement.**

10. A qui avez-vous parlé au sein de l'entreprise ? (Veuillez indiquer le nom, le titre, le numéro de téléphone ou l'adresse des personnes avec qui vous avez eu des conversations avec les dates.)

11. Avez-vous déjà déposé une plainte auprès d'une autre instance que la CIL (police ou tribunaux) ?

**Oui** (si **Oui**, veuillez répondre aux questions suivantes) **Non**

De quelle instance s'agit-il ?

Le processus est-il toujours en cours ?  **Oui** **Non**

Quelle est la date d'achèvement prévue ?

12. Qu'attendez-vous que l'organisme fasse pour résoudre le problème ?

13. Qu'attendez-vous que la CIL fasse pour résoudre le problème ?

**Veuillez joindre des copies des documents suivants :**

- toute autre correspondance échangée entre l'entreprise visée et vous-même concernant votre plainte
- toute documentation indiquant que vous êtes autorisé(e) à agir au nom de quelqu'un d'autre
- autres documents pertinents

**J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont sincères et exacts.**

.....  
Prénoms et nom (en lettres capitales)

.....  
Signature

.....  
Date

**Veuillez retourner le formulaire à l'adresse mentionnée dans l'entête**

**Nota : les plaintes soumises par courrier électronique ne sont pas recevables. Veuillez compléter, imprimer, signer et envoyer le formulaire par la poste ou en vous rendant à la CIL.**