

DE VIDÉOPROTECTION POUR UN ETABLISSEMENT BANCAIRE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

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.

<p>Veillez 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).</p>		<p>PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION</p>	
<p>1 - NATURE DE LA DEMANDE</p> <p><input type="checkbox"/> Demande d'autorisation d'un nouveau système</p> <p><input type="checkbox"/> Modification d'un système autorisé</p> <p><input type="checkbox"/> Demande de renouvellement d'un système autorisé</p>		<p>N° de dossier</p> <p>N° de dossier</p>	<p>DATE D'ARRIVEE :</p> <p>RECEPISSE DELIVRE LE :</p> <p>DATE DE LA DECISION :</p>

2 - DÉNOMINATION DU DÉCLARANT ET CONTACT POUR LA MISE A DISPOSITION DES IMAGES

a) Déclarant
 Désignation fonctionnelle du déclarant :
 Raison sociale de l'établissement :
 «Eventuellement nom usuel ou sigle» (si différent de la raison sociale) :
 Activité : **Etablissement bancaire**
 Adresse : Numéro de voie Extension (bis, ter...) Type de voie (rue, avenue...) Nom de la voie
 Code postal : Commune
 Téléphone du déclarant : Télécopie :

b) Contact pour la mise à disposition des images aux forces de l'ordre
 Désignation fonctionnelle du déclarant :
 Téléphone :

3 - INFORMATIONS GÉNÉRALES ET FINALITÉ DU SYSTÈME DE VIDÉOPROTECTION

a) Informations générales
 Horaires d'ouverture (pour les établissements ouverts au public) :

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

Sécurité des personnes Autres
 Protection Incendie/Accidents
 Prévention des atteintes aux biens
 Prévention des actes terroristes

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

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 À ACCÉDER AUX IMAGES :

a) Désignation fonctionnelle

Désignation fonctionnelle :
Désignation fonctionnelle :
Désignation fonctionnelle :
Désignation fonctionnelle :

Une de ces personnes habilitées relève-t-elle d'une société privée délégataire : oui non

b) Procédure de traçabilité

Procédure de traçabilité

La traçabilité des interventions des personnes habilitées à accéder aux images de vidéosurveillance est en place.

Contact pour consulter la procédure de traçabilité : Désignation fonctionnelle Téléphone

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 panneaux d'information (cf notice) :

Précisez la (ou les) localisation(s) de cet affichage :

10 - FONCTION DE LA PERSONNE AUPRÈS DE LAQUELLE S'EXERCE LE DROIT D'ACCÈS

Désignation fonctionnelle de cette personne :

Téléphone de cette personne :

Veuillez renseigner ci-après l'adresse du service de cette personne :

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

.....

Fonction habitant 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 :