

CAISSE CENTRALE DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE

Décision n°11-07 relative à la mise en œuvre du transfert des données des Commissions Départementales des Aides Publiques au Logement (CDAPL) vers les Caisses de Mutualité Sociale Agricole

Le Directeur Général de la Caisse Centrale de la Mutualité Sociale Agricole,

Vu la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée en dernier lieu par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel ;

Vu la loi n° 2009-323 du 25 mars 2009 de mobilisation pour le logement et la lutte contre l'exclusion qui a rendu obligatoire dans tous les départements la création des Commissions spécialisées de Coordination des Actions de Prévention des Expulsions locatives (CCAPEX)

Vu l'article L 351-14 du code de la construction et de l'habitation

Vu la décision du Correspondant Informatique et Libertés n° 11-07 en date du 2011,

décide:

Article 1^{er}

Il est créé au sein des organismes de Mutualité Sociale Agricole (MSA) un traitement automatisé de données à caractère personnel dont l'objet est d'assurer le transfert des données relatives à la gestion des impayés de loyers et des remboursements d'emprunts relevant jusqu'alors de la compétence des Commissions Départementales des Aides Publiques au Logement (CDAPL) vers les Caisses de Mutualité Sociale Agricole

Article 2

Les informations concernées par ce traitement sont les suivantes :

- le numéro d'allocataire (NIR)
- le code MSA (Code organisme payeur sur 3 caractères numériques)
- Stock SDAPL (donnée = « X », permettant de les différencier)
- Nom de l'allocataire
- Prénom de l'allocataire
- Date de naissance
- Nom du conjoint
- Prénom du conjoint
- Code postal – Commune
- Nature de l'allocation

- Nature de l'opération
- Données de références du bailleur
- Nom du bailleur
- Code postal –Commune
- Montant de la dette connue
- Date de début de la dette
- Enregistrement de l'impayé
- Date de l'enregistrement
- Enregistrements du tiers payant
- Date de l'enregistrement
- Code état d'impayé (code attribué en cas de plan d'apurement)
- Date d'échéance de l'état
- Code suivi (ce code permet de déterminer le suivi du plan d'apurement)
- Echéance du suivi
- Décision MSA
- Date du maintien
- Date de la suspension
- Décision de passage en CCAPEX
- Date de saisine
- Motif de passage en CCAPEX
- Motif de la présentation en CCAPEX
- Date de la CCAPEX
- Avis de la CCAPEX
- Recommandation de la CCAPEX
- Décision CAF suite au passage CCAPEX
- Date du maintien
- Date de la suspension
- Date de début du plan
- Date de fin du plan

Article 3

Les destinataires de ces données sont les caisses de Mutualité Sociale Agricole dont dépend l'adhérent.

Article 4

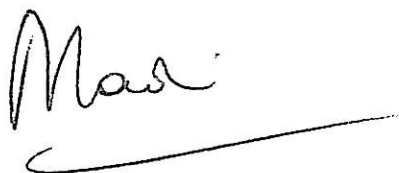
Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au directeur de l'organisme de mutualité sociale agricole dont elle relève.

Article 5

Le Directeur Général de la Caisse Centrale de la Mutualité Sociale Agricole et les Directeurs des organismes de Mutualité Sociale Agricole sont chargés, chacun en ce qui les concerne, de l'exécution de la présente décision.

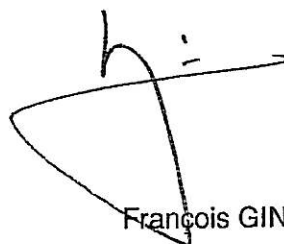
Fait à Bagnolet, le 24 février 2011

Le Correspondant à la protection
des données à caractère personnel



Agnès CADIOU

Le Directeur Général de la Caisse
Centrale de la Mutualité Sociale agricole




François GIN

« Le traitement automatisé de données à caractère personnel mis en œuvre par la
est conforme aux dispositions de la présente décision ci-dessus. Ce traitement est placé sous la
responsabilité du Directeur de la caisse pour ce qui le concerne.
Le droit d'accès et de rectification des informations à caractère personnel contenues dans ce
traitement est ouvert à toutes les personnes physiques concernées par le traitement. Il s'exerce
auprès du Directeur de la Caisse ou de l'organisme de MSA. ».

A. *Portier*, le *14 Mars 2011*

Le Directeur

S.O. W. A-TICEL


DECLARATION NORMALE

CIL

Correspondant
Informatique
et Libertés

1 type de déclaration

PREMIERE DECLARATION	<input checked="" type="checkbox"/>
DECLARATION DE MODIFICATION	<input type="checkbox"/>
Préciser dans ce cas le n° d'enregistrement du traitement que vous souhaitez modifier :	

Cadre réservé au CIL
N° d'enregistrement 11-07

2 Déclarant

Statut juridique : Secteur public ou Secteur privé

Nom (prénom) ou raison sociale : Caisse Centrale de Mutualité sociale Agricole

Service... Direction des Affaires Juridiques et Institutionnelles.....

Adresse Les mercuriales - 40 avenue Jean Jaurès.....

Code postal : 93 547 Ville... BAGNOLET CEDEX...

3 Service ou organisme chargé de la mise en œuvre du traitement (cf annexe 3)

Nom ou Raison Sociale... Les Caisses de Mutualité Sociale Agricole

Service.....

4 Service ou organisme chargé du droit d'accès (cf annexe 4)

Nom ou Raison Sociale... La Caisse de Mutualité Sociale Agricole dont l'adhérent dépend au titre des prestations familiales et logement

Service.....

Adresse.....

Code postal [] [] [] [] Ville.....

4-1 Mesures prises pour informer les intéressés de leurs droits (cf annexe 4)

<input type="checkbox"/>	par une mention sur le questionnaire de collecte	<input checked="" type="checkbox"/>	par affichage
<input type="checkbox"/>	par la remise d'un document	<input checked="" type="checkbox"/>	par une mention sur le site internet
<input type="checkbox"/>	par envoi de courrier	<input type="checkbox"/>	par intranet
<input type="checkbox"/>	Autres		

Si vous avez coché « Autres », précisez.....

4-2 Moyens permettant d'exercer son droit d'accès (cf annexe 4)

<input type="checkbox"/>	par un accès en ligne à leur dossier	<input checked="" type="checkbox"/>	par voie postale
<input checked="" type="checkbox"/>	par courrier électronique	<input checked="" type="checkbox"/>	sur place
<input type="checkbox"/>	Autres.....		

Délai moyen de communication..... 1 mois.....

5 Contact :

Nom et Prénom ...**MARTINEZ Catherine**
Adresse électronique.. **martinez.catherine@ccmsa.msa.fr**

Fonction...**Juriste**
Téléphone : **01.41.93.70.90**

6 Traitement déclaré (cf annexe)

Finalité du traitement

Le présent traitement a pour finalité d'assurer le transfert des données relatives à la gestion des impayés de loyers et des remboursements d'emprunts relevant jusqu'alors de la compétence des Commissions Départementales des Aides Publiques au Logement (CDAPL) vers les Caisses de Mutualité Sociale Agricole

Population concernée : Les adhérents de la MSA ayant un dossier pendant devant les CDAPL (environ 500 adhérents)

7 Transferts d'informations hors de l'Union européenne

Existe-t-il des transferts d'informations hors de l'Union européenne ? OUI NON

8 Fonctions de l'application (cf annexe)

1-. Transmission par chaque CDAPL de leurs données relatives aux impayés de loyers et aux remboursements d'emprunts vers le PDN Logement

2 -.Transmission des données par messagerie sécurisée par le PDN Logement vers la maîtrise d'ouvrage informatique Prestations familiales de la MSA située à la Caisse de MSA Midi Pyrénées Nord

3 -. Transmission des données de la maîtrise d'ouvrage informatique Prestations familiales vers les Caisses de MSA

9 Échanges de données

Si vous répondez OUI à la question 1 ou 2, vous devez également compléter les annexes* « Échanges de données » et « Sécurités » car votre traitement relève de la demande d'autorisation.

Le traitement a-t-il pour objet l'interconnexion de fichiers :

1 / dont les finalités principales sont différentes ? OUI NON

2 / dont les finalités correspondent à des intérêts publics différents ? OUI NON

10 Sécurités et secrets (cf annexe)

Mettez-vous en place des règles permettant de contrôler l'accès à l'application ? OUI NON

Prenez-vous des dispositions pour protéger votre réseau des intrusions extérieures ? OUI NON

Les données elles-mêmes font-elles l'objet d'une protection particulière (anonymisation, chiffrement...) ? OUI NON

11 Catégories de données

Merci de cocher les cases correspondantes aux données traitées. Pour le détail, remplir le tableau de l'annexe 12.

Catégories de données enregistrées

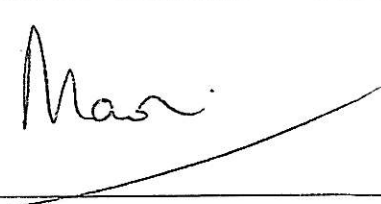
<input checked="" type="checkbox"/>	A	Données d'identification (noms, prénoms, sexe, initiales, n° s d'ordre, date et lieu de naissance)	<input type="checkbox"/>	I	Moyens de déplacement des personnes
<input checked="" type="checkbox"/>	B	NIR, N° de Sécurité Sociale ou consultation du RNIPP	<input type="checkbox"/>	J	Utilisation des médias et moyens de communication
<input type="checkbox"/>	C	Situation familiale	<input type="checkbox"/>	K	Données à caractère personnel faisant apparaître les origines raciales ou ethniques, les opinions politiques, philosophiques, religieuses ou les appartenances syndicales des personnes
<input type="checkbox"/>	D	Situation militaire	<input type="checkbox"/>	L	Données biométriques
<input type="checkbox"/>	E	Formation – Diplômes - Distinctions	<input type="checkbox"/>	M	Santé, données génétiques, vie sexuelle
<input checked="" type="checkbox"/>	F	Adresse, caractéristiques du logement	<input type="checkbox"/>	N	Habitudes de vie et comportement
<input type="checkbox"/>	G	Vie professionnelle	<input type="checkbox"/>	O	Informations en rapport avec la police
<input checked="" type="checkbox"/>	H	Situation économique et financière	<input type="checkbox"/>	P	Informations relatives aux infractions, condamnations ou mesures de sûreté

Catégories d'informations fournies

12 Catégories des destinataires

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13 Signature du CIL

NOM et Prénom CADIOU Agnès	Signature	
Date le 24 février 2011		