

# DÉCLARATION SIMPLIFIÉE

## ENGAGEMENT DE CONFORMITÉ

(Articles 24-I, 25-II, 26-IV et 27-III de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004)

### 1 Déclarant

<b>Nom et prénom ou raison sociale :</b> PRESTATIONS QUALITE BOURGOIN	Sigle (facultatif) : PQB
Service :	<b>N° SIRET :</b> 478410798 00043
<b>Adresse :</b> 24 RUE DU MARTIN PECHEUR	<b>Code APE :</b> 8299Z Activités de soutien aux entreprises n.c.a.
<b>Code postal :</b> 38300 <b>Ville :</b> BOURGOIN JALLIEU	<b>Téléphone :</b> 0437030569
<b>Adresse électronique :</b> AMILEV@PQB.FR	Fax :

### 2 Texte de référence

Vous déclarez par la présente que votre traitement est strictement conforme aux règles énoncées dans le texte de référence.

N° de référence  
NS-46 Gestion du personnel

### 3 Transferts de données hors de l'Union européenne

Vous transférez tout ou partie des données enregistrées dans votre traitement vers organisme (filiale, maison mère, prestataire de service, etc.) qui se trouve dans un pays situé hors de l'Union européenne

 Non  Oui

### 4 Personne à contacter

Veuillez indiquer ici les coordonnées de la personne qui a complété ce questionnaire au sein de votre organisme et qui répondra aux éventuelles demandes de compléments que la CNIL pourrait être amenée à formuler

<b>Votre nom (prénom) :</b> MILEV Andre	
Service : ADMINISTRATION	
Adresse :	
Code postal : - Ville :	<b>Téléphone :</b> 0437030569
<b>Adresse électronique :</b> AMILEV@PQB.FR	Fax :

<b>Raison sociale :</b> PRESTATIONS QUALITE BOURGOIN	<b>N° SIRET :</b> 478410798 00043
Sigle (facultatif) : PQB	<b>Code NAF :</b> 8299Z Activités de soutien aux entreprises n.c.a.
<b>Adresse :</b> 24 RUE DU MARTIN PECHEUR	
<b>Code postal :</b> 38300 <b>Ville :</b> BOURGOIN JALLIEU	<b>Téléphone :</b> 0437030569
<b>Adresse électronique :</b> AMILEV@PQB.FR	Fax :

**5** Signature

Je m'engage à ce que le traitement décrit par cette déclaration respecte les exigences de la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

Personne responsable de l'organisme déclarant.

**Nom et prénom** : MILEV Andre

Date le : 06-09-2011

Fonction : Gérant(e), Gestionnaire

Signature :

**Adresse électronique** : AMILEV@PQB.FR

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre à la CNIL l'instruction des déclarations qu'elle reçoit. Elles sont destinées aux membres et services de la CNIL. Certaines données figurant dans ce formulaire sont mises à disposition du public en application de l'article 31 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à la CNIL: 8 rue Vivienne – CS 30223 – 75083 Paris cedex 02.

Exemplaire à conserver - ne pas envoyer