

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

Nom et prénom ou raison sociale : INSTITUT PASTEUR DE GUYANE

Sigle (facultatif) : IPG-LABM

N° SIRET : 775684897 00090

Service : LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Code APE : 7219Z Recherche-développement en sciences physiques et naturelles**Adresse :** 23 AVENUE PASTEUR BP6010**Code postal :** 97306 **Ville :** CAYENNE**Téléphone :** 0594292602**Adresse électronique :** ABERLIOZ@PASTEUR-CAYENNE.FR

Fax : 0594309916

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-53 Laboratoires d'analyses

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

Votre nom (prénom) : BERLIOZ-ARTHAUD Alain

Service : LABM

Adresse : INSTITUT PASTEUR, BP6010 23 AVENUE PASTEUR**Code postal :** 97306 - **Ville :** CAYENNE**Téléphone :** 0594292602**Adresse électronique :** ABERLIOZ@PASTEUR-CAYENNE.FR

Fax : 0594309916

Raison sociale : INSTITUT PASTEUR DE GUYANE**N° SIRET :** 775684897 00090

Sigle (facultatif) : IPG-LABM

Code NAF : 7219Z Recherche-développement en sciences physiques et naturelles**Adresse :** 23 AVENUE PASTEUR BP6010**Code postal :** 97306 **Ville :** CAYENNE**Téléphone :** 0594292602**Adresse électronique :** ABERLIOZ@PASTEUR-CAYENNE.FR

Fax : 0594309916

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 : BERLIOZ-ARTHAUD Alain

Date le : 13-01-2012

Fonction : Directeur

Signature :

Adresse électronique : ABERLIOZ@PASTEUR-CAYENNE.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