	Gestion de la Protection des données à Caractère Personnel – Loi 18-07, modifiée et complétée	Réf : DPO.DOC.04
		Date : 27 Nov. 2025
		Version : 01

Formulaire de Signalement d'une Violation de Données à Caractère Personnel (Groupe COSIDER – Loi n°18-07, modifiée et complétée)

La présente fiche permet à toute personne (client, fournisseur, employé, candidat, partenaire, visiteur, etc.) de signaler une violation de données à caractère personnel afin que le Groupe COSIDER puisse l'examiner et la traiter conformément à la loi n°18-07 relative à la protection des personnes physiques dans le traitement des données à caractère personnel, modifiée et complétée.

Une violation de données désigne tout incident susceptible d'entraîner la destruction, la perte, l'altération, la divulgation non autorisée ou l'accès non autorisé à des données à caractère personnel.


1. Responsable du traitement

(Sélectionnez la société destinataire de votre signalement – un seul choix)

<input type="checkbox"/> - COSIDER SPA (Société mère)	<input type="checkbox"/> - COSIDER Promotion
<input type="checkbox"/> - COSIDER Travaux Publics	<input type="checkbox"/> - COSIDER Engineering
<input type="checkbox"/> - COSIDER Construction	<input type="checkbox"/> - COSIDER Géotechnique
<input type="checkbox"/> - COSIDER Canalisations	<input type="checkbox"/> - COSIDER Alrem
<input type="checkbox"/> - COSIDER Ouvrages d'Art	<input type="checkbox"/> - COSIDER Agrico
<input type="checkbox"/> - COSIDER Carrières	<input type="checkbox"/> - COSIDER Cazda

2. Informations sur le déclarant

- **Nom et prénom :** _____
- **Qualité / Relation avec le Groupe COSIDER :**
 - Employé
 - Client
 - Fournisseur
 - Sous-traitant
 - Candidat
 - Visiteur
 - Autre (préciser) : _____
- **Adresse e-mail :** _____
- **Numéro de téléphone :** _____
- **Adresse postale (facultatif) :** _____

	Gestion de la Protection des données à Caractère Personnel – Loi 18-07, modifiée et complétée	Réf : DPO.DOC.04
		Date : 27 Nov. 2025
		Version : 01

3. Description de la violation présumée

- **Date ou période de l'incident (si connue) :** _____
- **Type de violation constatée :**
 - Perte de documents
 - Accès non autorisé
 - Divulgence accidentelle
 - Piratage / compromission technique
 - Vol d'équipement contenant des données
 - Erreur humaine
 - Autre (préciser) : _____
- **Description détaillée de l'incident :**

- **Personnes concernées (si connues) :**
(ex. clients, employés, fournisseurs...)

- **Catégories de données touchées :**
 - Données personnelles (nom, prénom, adresse...)
 - Données professionnelles
 - Données financières
 - Données de connexion / techniques
 - Données sensibles (santé, affiliation syndicale...)
 - Autre (préciser) : _____

4. Preuves ou documents complémentaires


Vous pouvez, si nécessaire, joindre des documents ou éléments permettant d'étayer votre signalement.

- Formats acceptés : PDF, JPG, PNG, DOCX
- Taille maximale recommandée : 10 Mo

5. Vos attentes / actions demandées

Vous souhaitez :

- Être informé des suites données
- Demander l'effacement de mes données
- Demander la rectification de mes données
- Demander la limitation de l'utilisation de mes données
- Alerter uniquement la structure concernée
- Autre demande (préciser) : _____

	Gestion de la Protection des données à Caractère Personnel – Loi 18-07, modifiée et complétée	Réf : DPO.DOC.04
		Date : 27 Nov. 2025
		Version : 01

6. Déclaration et consentement

En soumettant ce formulaire, je certifie que :

- Les informations fournies sont exactes et transmises de bonne foi.
- J'autorise la structure destinataire à traiter ces informations pour :
 - analyser l'incident signalé ;
 - m'informer des suites données ;
 - prendre les mesures correctrices nécessaires ;
 - respecter ses obligations légales conformément à la loi n°18-07.

Date d'application : _____