

Saisine du Comité Social Territorial

**MISE EN PLACE D’UN SYSTEME DE VIDEO SURVEILLANCE**

Date de séance : …… / …… / …………….

**Textes de référence :**

* Code général de la fonction publique
* Décret n° 2021-571 du 10 mai 2021 relatif aux comités sociaux territoriaux des collectivités territoriales et de leurs établissements publics
* Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés
* Loi n° 2018-697 de 3 août 2018 relative à l’harmonisation de l’utilisation des caméras

Nom et adresse de la Collectivité

OU DE L’ETABLISSEMENT concerne

CONTACT EN CHARGE DU DOSSIER

TELEPHONE - MAIL

............................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………..

❑ Création ❑ modification (du système de vidéosurveillance)

Consultation des agents obligatoires

Date de la consultation ………………………………………………

Assistant de Prévention ❑ oui ❑ non

Agent Chargé de la Fonction d’Inspection ❑ oui ❑ non

Demande d’autorisation à la préfecture ❑ oui ❑ non

Demande d’autorisation à la CNIL oui ❑ non

Panneaux d’affichage vidéosurveillance ❑ oui ❑ non

**Eléments d’information supplémentaires**

Les caméras peuvent être installés au niveau des entrées et sorties des bâtiments, des issues de secours et des voies de circulation. Elles peuvent aussi filmer des zones ou de la marchandise ou des biens de valeur sont entreposés. **Elles ne doivent pas filmer les employés sur leur poste de travail ainsi que les zone de pause ou de repos des agents, ni les toilettes.**

Lieu d’installation du dispositif : ……………………………………………………………………………………

Consultation des images (personne habilitée à consulter les images) ……………………………………….

Durée de conservation des images : ………………………………………………………………………………

Observations éventuelles : ………………………………………………………………………………………….

SIGNATURE DE L’AUTORITE TERRITORIALE

*Fait à  (lieu) : ………….……………………………………….….…………*

*Le (date) : ……/……/……………*

*Nom du Maire ou du Président : ……………………….………….…....*

*Cachet de la collectivité et signature de l’autorité territoriale*