

Formalités administratives



SPÉCIALISTE DE LA VIDÉOSURVEILLANCE DE VOS POINTS DE VENTE

Pour toute information contactez la Hotline Videoconsult au 0820 821 802

Mode d'emploi

Si vous désirez que la société Videoconsult se charge de la demande d'autorisation préfectorale auprès de la préfecture concernée, merci de bien vouloir remplir tous les champs ci-dessous en lettres **MAJUSCULES**, et nous renvoyer par courrier le dossier pages 1 à 5 dûment remplies à l'adresse suivante: Greenbirdie pour Videoconsult, 45 Rue Boussingault, 75013 Paris.

- **Annexe 1** : Merci de remplir le questionnaire de conformité jusqu'à la signature.
- **Attestation de conformité** : Merci de remplir les champs vides jusqu'à la signature
- **Affichette légale** : Merci de remplir la fonction et le numéro de téléphone.
- **Fiche d'accès aux images** : Merci de bien vouloir tamponner et signer cette fiche.



SPÉCIALISTE DE LA VIDÉOSURVEILLANCE DE VOS POINTS DE VENTE

Pour toute information contactez la Hotline Videoconsult au 0820 821 802

Tous les champs ci-dessous sont obligatoires, sans quoi la demande ne pourra être traitée!

IDENTITÉ DU DÉCLARANT

Nom de naissance _____ Prénom _____
 Raison Sociale de l'Entreprise _____
 Numéro SIRET _____
 Activité _____
 Code APE _____
 Adresse _____
 Code Postal _____ Ville _____
 Téléphone _____ M@il _____

LIEU D'INSTALLATION DU SYSTÈME

Adresse _____
 Code Postal _____ Ville _____
 Nombres de caméras en zone publique _____
 Nombres de caméras au total _____
 Nombres de salariés concernés _____
 Horaires d'ouvertures de l'établissement _____ Superficie de l'établissement _____

PERSONNES HABILITÉES À ACCÉDER AUX IMAGES (2 personnes minimum)

NOM	PRENOM	FONCTION	
			1
			2
			3
			4

PERSONNE AUPRES DUQUEL S'EXERCE LE DROIT D'ACCES

Nom _____ Prénom _____
 Fonction _____
 Adresse _____
 Code Postal _____ Ville _____

Annexe 1



N° 51336#01

Questionnaire de conformité d'un système de vidéosurveillance à l'arrêté du 3 août 2007 portant définition des normes techniques des systèmes de vidéosurveillance.

Je soussigné(e).....
 certifie par la présente que le système de vidéosurveillance pour lequel j'ai sollicité une autorisation en date de..... installé par (nom et adresse de l'installateur)..... **Vidéoconsult - 38 rue Pierre Louvryer - 92140 - Clamart**.....
 est conforme aux dispositions de l'arrêté du 3 août 2007.

Fait à le

Signature obligatoire :

Caractéristiques du système (veuillez cocher les cases appropriées) :
1 Caractéristiques générales :
a. Nombre de caméras :

- moins de 8 caméras 8 caméras ou plus

b. Mode de fonctionnement du système :

- Le système comporte des caméras à plan large (destinées à une compréhension des situations) et des caméras à plan étroit (susceptibles de permettre une reconnaissance des individus)
 Le système ne comporte que des caméras à plan large
 Le système ne comporte que des caméras à plan étroit

Mode d'enregistrement des images :
a. Le stockage des images est-il ?

- Analogique Numérique

b. Possibilité de déterminer la caméra ayant filmé une scène :

- Possible sur les enregistrements eux mêmes
 Possible grâce à un journal
 Non prévu

c. Existe-t-il un journal gardant la trace des opérations effectuées sur les flux vidéo (export, modification, suppression)

- Oui, journal manuel
 Oui, journal généré automatiquement sous forme électronique
 Non

3
Questions relatives à la qualité des images :
a. La résolution des images est-elle toujours supérieure ou égale à 4 CIF (704 x 576 pixels) et le nombre d'images supérieur ou égal à 12 images/s

- Oui Non

Transmission des images aux forces de police :
a. Les images peuvent-elles être exportées sans dégradation de leur qualité ?

- Oui Non

b. Dans le cas de systèmes numériques, si le format de codage des images n'est pas standard et libre de droits, le titulaire a-t-il prévu de fournir gratuitement à l'administration en cas de réquisition judiciaire, un système de lecture (ou une licence si le produit peut être installé) sur un PC standard permettant de lire les enregistrements et d'effectuer les principales opérations de visualisation

- Oui Non

Attestation de conformité d'un système de vidéosurveillance À l'arrêté du 3 août 2007 portant définition des normes techniques des systèmes de vidéosurveillance

Je déclare que l'installation de vidéosurveillance pour laquelle j'ai sollicité une autorisation, conformément à la loi n 95-73 du 21 Janvier 1995 d'orientation et de programmation modifiée relative à la sécurité et au décret n 96-926 du 17 octobre 1996 relatif à la vidéosurveillance, est conforme aux dispositions de l'arrêté du 3 août 2007 portant définition des normes techniques des systèmes de vidéosurveillance et publié au Journal officiel n 821 du 21 août 2007

Site pour lequel l'autorisation est sollicité :

NOM de l'établissement:

Adresse de l'établissement:

L'installateur du système, (s'il y a lieu)

Nom: Girault

Prénom: Adrien

Adresse: 38 Rue Pierre Louvrier
92140 Clamart

Le responsable du système,

Nom:

Prénom:

Adresse:

Le, à Clamart

Le, à

Signature:



Signature:

ETABLISSEMENT PLACE SOUS VIDÉOSURVEILLANCE



**Selon l'article 10 de la Loi n 95-73 du 21/01/1995
modifié par la loi n 2006-64 du 23/01/2006**

**Décret n 96-926 du 17/10/1996
modifié par le Décret n 2009-86 du 22/01/2009**

Pour l'exercice du droit d'accès s'adresser à:

Nom ou fonction :

Téléphone :

DROIT D'ACCES AUX IMAGES DE LA VIDEOSURVEILLANCE

Je soussigné (e):

Demande à visionner l'enregistrement de vidéosurveillance fait sur ma personne lors de ma venue à

Du/...../..... **Au**/...../.....

(préciser si possible l'horaire) :

Les images étant conservées moins de 15 jours, cette demande doit être transmise par courrier dans un délai suffisamment rapide pour permettre leur visualisation à la société :

Ces images seront consultables sur site.

CACHET COMMERCIAL ET SIGNATURE:



SPÉCIALISTE DE LA VIDÉOSURVEILLANCE DE VOS POINTS DE VENTE

Pour toute information contactez la Hotline Videoconsult au 0820 821 802