**Annexe 2 : Questionnaire conformité RGPD**

La présente annexe s’applique au marché public suivant pour lequel le soumissionnaire présente son offre :

**Marché n°2025-0905 Diagnostic des risques psychosociaux (RPS) pour le Centre Inria de l’Université de Lille**.

**Les questions suivantes sont à compléter par le prestataire**

* **Coordonnées du sous-traitant des données personnelles**
  + Nom : […]
  + Adresse Postale : […]
  + Nom du contact : […]
  + Email du contact : […]
  + Téléphone du contact : […]
* **Finalité du traitement**
  + Quelle est la finalité du traitement réalisé ? […]
* **Données personnelles traitées** 
  + Quelles sont les données personnelles traitées ? Si plusieurs applications sont utilisées (cf point suivant) merci de détailler les données pour chaque application :  
    […]
* **Application(s) traitant les données personnelles**
  + Quelles sont les applications utilisées pour ce traitement ?
    - […]
  + Si ces applications sont fournies par une société
    - Quel est le nom de la société ? […]
    - Dans quel pays est situé cette société ? […]

* **Hébergement des données, pour chaque application utilisée**
  + Quel est le nom de la société hébergeant les données de l’application ? […]
  + Dans quel pays est située cette société ? […]
  + Avez-vous signé un contrat avec société ? […]
  + Merci de nous communiquer, en complément de ce questionnaire complété, **votre Plan d’Assurance Sécurité autant pour l'hébergement des données que pour les mesures de sécurité pour les ordinateurs et les serveurs utilisés pour ce traitement**
* **Mesures de sécurité pour les ordinateurs ou serveurs utilisés pour ce traitement (en complément des hébergements définis ci-dessus)**
  + Est-ce que leur système d’exploitation est à jour ? [Oui/Non]
  + Pour les ordinateurs portables
    - Est-ce que les disques de ces ordinateurs sont chiffrés ? [Oui/Non]
  + Pour les ordinateurs sous MacOS et Windows
    - Est-ce qu’un antivirus est présent, à jour, fonctionnel, et activé sur ces ordinateurs ? [Oui/non]
  + Pouvez-vous nous transmettre votre Plan d’Assurance Sécurité (PAS) ?
* **Durée de conservation des données**
  + Quelle est la durée de conservation des données ? […]

Date […] Signature […]