



CONVENTION de PARTENARIAT

RELATIVE AU FONCTIONNEMENT ET AU FINANCEMENT DU CLIC DES PORTES DE BRETAGNE

Centre Local d'Information et de Coordination

Antenne de la Maison Départementale des Personnes Handicapées d'Ille-et-Vilaine

ENTRE :

Le Département d'Ille-et-Vilaine représenté par le Président du Conseil Départemental dûment autorisé à signer le présent avenant par décision de la commission permanente du 11 mars 2024,

La Maison Départementale des Personnes Handicapées d'Ille-et-Vilaine représentée par Madame Armelle BILLARD, Présidente du GIP, dûment autorisée à signer la présente convention par délibération de la Commission exécutive du 25 mars 2024,

ET :

La communauté d'agglomération Vitré Communauté
16 bis boulevard des Rochers 35 500 VITRE
Gestionnaire du CLIC, service médico-social : **CLIC des Portes de Bretagne**

représentée par Madame Isabelle LE CALLENNEC, sa Présidente.

Ille

Vu le Code de l'Action Sociale et des Familles ;

Vu la loi n° 2002-2 du 2 janvier 2002 rénovant l'Action Sociale et Médico-Sociale ;

Vu la loi n° 2004-809 du 13 août 2004 relative aux libertés et responsabilités locales et notamment son article 56 ;

Vu la loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées ;

Vu la loi relative à l'adaptation de la société au vieillissement n°2015-1176 du 28 décembre 2015 ;

Vu le règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 dit « Règlement général sur la protection des données » (RGPD) ;

Vu la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ;

Vu la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles ;

Vu la délibération du Conseil départemental en date du 21 juin 2018 relative à la nouvelle convention de partenariat avec les Centres locaux d'information et de coordination ;

Vu la délibération n°2018-16 de la commission exécutive de la MDPH du 18 juin 2018 ;

Vu la convention de partenariat relative au fonctionnement et au financement du CLIC des Portes de Bretagne, antenne de la MDPH d'Ille-et-Vilaine, signée entre le Département d'Ille-et-Vilaine, la MDPH d'Ille-et-Vilaine et le CCAS de Vitré, en date du 19 juillet 2018 ;

Vu l'avenant n°1 à cette convention de partenariat en date du 18 juillet 2023 ;

Vu la délibération du Conseil départemental en date du 16 novembre 2023 adoptant le schéma départemental de l'autonomie et de l'inclusion pour la période 2023-2028 ;

Vu la délibération de la Commission permanente en date du 11 mars 2024 ;

Vu la délibération de la commission exécutive de la MDPH du 25 mars 2024 ;

Vu l'arrêté départemental autorisant la cession de l'autorisation du Centre Local d'Information et de Coordination (CLIC) des Portes de Bretagne géré par le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Vitré, à la Communauté d'Agglomération Vitré Communauté du 15 décembre 2023.

PREAMBULE

En 2018, le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Vitré, gestionnaire du CLIC des Portes de Bretagne, a signé avec le Département d'Ille-et-Vilaine et la Maison Départementale des Personnes Handicapées d'Ille-et-Vilaine (MDPH 35) une convention de partenariat relative au fonctionnement et au financement du CLIC des Portes de Bretagne, antenne de la Maison Départementale des Personnes Handicapées d'Ille-et-Vilaine.

En avril 2023, le CCAS de Vitré et la communauté d'agglomération Vitré Communauté ont fait part au Département de leur souhait commun d'un transfert de la gestion du CLIC des Portes de Bretagne, service médico-social, du CCAS de Vitré à la communauté d'agglomération Vitré Communauté. Les démarches ont été engagées par le CCAS et l'agglomération et le dossier de demande de transfert de l'autorisation accordée au CLIC des Portes de Bretagne a été adressé au Président du Conseil départemental en novembre 2023.

Après instruction par les services départementaux et décision du Président du Conseil départemental, l'arrêté départemental autorisant la cession de l'autorisation du Centre Local d'Information et de Coordination (CLIC) des Portes de Bretagne géré par le CCAS de Vitré, à la communauté d'agglomération Vitré Communauté a été publié le 15 décembre 2023.

La convention de partenariat relative au fonctionnement et au financement du CLIC des Portes de Bretagne, antenne de la MDPH d'Ille-et-Vilaine, signée entre le Département d'Ille-et-Vilaine, la MDPH d'Ille-et-Vilaine et le CCAS de Vitré est caduque du fait du changement de gestionnaire. Il est donc nécessaire de conclure une nouvelle convention de partenariat relative au fonctionnement et au financement du CLIC des Portes de Bretagne entre le Département d'Ille-et-Vilaine, la MDPH d'Ille-et-Vilaine et la communauté d'agglomération Vitré Communauté.

IL EST CONVENU CE QUI SUIT

ARTICLE 1 : Objet de la convention

La présente convention a pour objet de :

- Définir les relations et les engagements respectifs des parties dans le domaine gérontologique et du handicap,
- Définir les missions du CLIC dans le cadre spécifique du partenariat contractualisé avec le Département et la MDPH,
- Encadrer les modalités d'accès par les professionnels du CLIC à deux systèmes d'information du Département et de la MDPH.

ARTICLE 2 : Public et territoire concernés

Les actions menées par le Centre Local d'Information et de Coordination s'adressent aux **personnes âgées de plus de 60 ans, aux personnes en situation de handicap (enfants et adultes) et à leur entourage** sur le territoire couvert par le CLIC, à savoir : les 36 communes de Vitré Communauté appartenant au territoire du CDAS du Pays de Vitré.

ARTICLE 3 : Engagements de la structure gestionnaire du CLIC

Vitré Communauté, gestionnaire du CLIC, s'engage à gérer le CLIC aux conditions définies par la présente convention.

1. Les Missions

A. L'accueil et l'accompagnement

Le CLIC, service de proximité et antenne de la Maison départementale des personnes handicapées d'Ille-et-Vilaine, s'adresse au public visé à l'article 2 de la présente convention. Il assure un accueil gratuit, personnalisé et en proximité par des permanences délocalisées.

Il intervient dans l'accueil et l'accompagnement à différents degrés :

- **1 : Information – Orientation**

L'utilisateur exprime une demande. Le CLIC lui apporte une réponse (explication et/ou orientation).

Le CLIC est un centre de ressources et d'information, un lieu d'écoute, de dialogue et de médiation favorisant l'accès aux droits.

- **2 : Evaluation sans prise en charge**

L'utilisateur exprime un besoin. Le CLIC traduit ce besoin en demande, en s'appuyant sur une pré-évaluation. L'utilisateur fait seul les démarches, le CLIC ne met pas en place de suivi particulier.

Le CLIC évalue le besoin et oriente les personnes vers les structures adaptées dont les équipes autonomie et la MDPH.

- **3 : Accompagnement**

L'utilisateur exprime un besoin. Le CLIC traduit ce besoin en demande ; il effectue une évaluation avec préconisation et accompagne l'utilisateur dans la mise en œuvre de cette préconisation (mise en place d'un service, constitution d'un dossier, ...)

Le CLIC aide les personnes à formuler leur projet de vie et à constituer, le cas échéant, leur dossier de demande auprès des structures compétentes.

Il oriente et accompagne l'utilisateur dans les démarches au regard des droits auxquels il peut prétendre.

L'accompagnement réalisé par les professionnels des CLIC intervient en complément et de façon concertée avec l'accompagnement social et médico-social¹ réalisé par les travailleurs sociaux des structures partenaires.

B. La coordination autour de situations individuelles

Les CLIC sont les organisateurs des réunions de coordination autour de situations individuelles de personnes âgées et de personnes adultes en situation de handicap.

Une coordination est nécessaire dès lors qu'il y a au moins trois intervenants concernés par la situation.

La saisine peut se faire par l'ensemble des professionnels du secteur de la gérontologie et / ou du handicap concernés par la situation.

Ne participent aux réunions de coordination autour de situations individuelles que les professionnels concernés par la situation. La participation des usagers et/ou de leur famille est laissée à l'appréciation de ces professionnels.

Les participants échangent entre eux les informations nécessaires, en accord avec les usagers et dans le respect des dispositions légales régissant les rapports avec les usagers, leur représentant légal ou la personne de confiance, selon des modalités qu'ils définissent ensemble notamment dans l'analyse des situations de crises ou d'urgence et/ou lors de difficultés voire d'impossibilité de mise en place des aides proposées.

L'ensemble des professionnels participant aux réunions de coordination est soumis de fait au secret professionnel.

Au moins six réunions de coordination autour de situations individuelles doivent être organisées par an. Le CLIC en garantit la traçabilité.

C. Les actions de prévention en faveur des usagers et de leurs familles

Le CLIC coconstruit avec les acteurs locaux (élus, professionnels, bénévoles), les partenaires institutionnels et les habitants, un programme pluriannuel d'actions coordonnées de prévention et d'accès aux droits en s'assurant d'une égalité d'accès sur l'ensemble du territoire.

Sur son territoire, le CLIC est le garant de ce programme d'actions coordonnées en lien avec l'agence départementale.

Il convient de distinguer trois degrés d'implication du CLIC dans les actions de prévention :

- 1^{er} : Pilotage de l'action

Le CLIC assure le pilotage de l'action. Avec ses partenaires, il analyse les besoins, définit les objectifs, élabore et met en œuvre les actions et prévoit l'évaluation. Il anime le groupe de travail ou le comité de suivi.

- 2^{ème} : Partenaire de l'action

Le CLIC est partenaire de l'action. Il participe à l'analyse des besoins, à la définition des objectifs, à l'élaboration et à la mise en œuvre des actions et à l'évaluation. Il participe au groupe de travail ou au comité de suivi.

- 3^{ème} : Partenaire opérationnel de l'action

¹ Voir en annexe 2 un extrait du **Cadre de référence de l'intervention sociale de proximité d'Ille-et-Vilaine 2018-2023** relatif à la définition de l'accompagnement social et médico-social.

Le CLIC est partenaire de l'action au niveau opérationnel : il mobilise les partenaires locaux, participe à la communication et à la mise en place effective de l'action.

D. La participation aux concertations institutionnelles

Le CLIC participe aux réunions organisées par les partenaires institutionnels afin de représenter son territoire et contribuer aux réflexions et aux projets menés à l'échelle territoriale et départementale.

2. Communication

Le CLIC s'engage à faire mentionner le logo du Département d'Ille-et-Vilaine et celui de la MDPH sur toutes publications de documents, sur les supports de présentation du CLIC (affiches, programmes, invitations, dossiers de presse, insertions presse et annonces publicitaires médias, annonces sites internet ...), et sur tous les supports de communication relatifs à une action d'information, à une manifestation ou animation à destination du public.

Le CLIC s'engage à contacter le responsable en charge de la communication avant la signature du « bon à tirer » du document de présentation du CLIC afin de veiller au respect de l'image du Département et de la MDPH.

Il devra par ailleurs informer les services du Département et de la MDPH de tout projet important de communication afin de permettre une cohérence départementale.

Lors de l'organisation de temps forts, une ou des invitations selon l'importance de l'évènement seront systématiquement adressées au Président du Conseil départemental avec mention du Département comme collectivité partenaire sur les cartons d'invitation.

3. Obligations diverses

La structure gestionnaire du CLIC s'engage à :

- Rendre accessibles les locaux destinés à accueillir les personnes âgées et les personnes en situation de handicap, dans le cadre de la réglementation en vigueur,
- Fournir, chaque année, au Département et à la MDPH, un budget prévisionnel permettant une lecture précise de son activité liée au CLIC au 30 octobre de chaque année,
- Tenir une comptabilité spécifique et à communiquer toutes les pièces justificatives demandées par le Département et la MDPH,
- Transmettre également un rapport annuel d'activité détaillé au 30 avril de l'année n+1,
- Notifier au Département et à la MDPH toute modification intervenant dans ses statuts, dans ses instances dirigeantes et dans l'équipe du personnel.

ARTICLE 4 : Engagements du Département et de la MDPH

1. Les financements du CLIC

Le Département et la MDPH s'engagent en contrepartie à attribuer à la structure gestionnaire une participation financière annuelle au fonctionnement fixée comme suit :

- Un premier versement au cours du premier trimestre de l'année n+1 comprenant :
 - une part forfaitaire correspondant à 60 % de la dotation globale départementale ;
 - une part variable correspondant à 30 % de la dotation globale départementale :
 - 15 % de la dotation globale départementale répartis entre chaque CLIC comme suit :

- 7,5 % au prorata de la population des personnes âgées de plus de 60 ans
- 7,5 % au prorata de la population des personnes en situation de handicap sur le territoire du CLIC (il est communément admis que la population des personnes handicapées représente 10 % de la démographie)
- 15 % de la dotation globale départementale répartis entre chaque CLIC en fonction de la superficie du territoire couvert par le CLIC
- Un deuxième versement au cours du troisième trimestre comprenant une part variable correspondant à 10 % de la dotation globale et tenant compte de l'activité n-1 du CLIC au regard de deux critères : l'organisation d'au moins 4 permanences mensuelles du CLIC délocalisées sur son territoire et l'organisation d'au moins 6 réunions de coordination sur situations individuelles par an.

La participation globale départementale et de la MDPH est réévaluée chaque année par application du taux directeur voté par l'assemblée départementale.

2. Dialogue de gestion

Chaque année, en mai-juin, un dialogue de gestion est organisé avec le CLIC (président ou son représentant et coordinateur/directeur) sur son territoire pour échanger sur le bilan de l'année n-1 à partir du bilan d'activité et du bilan financier transmis au 30 avril (cf. article 3).

Participent à ce dialogue de gestion avec le CLIC, le Département (siège et agence départementale) et la MDPH.

3. Communication

Le Département et la MDPH s'engagent à communiquer au travers de leurs publications, sur l'existence des CLIC, sur leurs missions et sur leurs actions.

Le Département et la MDPH s'engagent à fournir leur logos sous toutes formes souhaitées (autocollants, fichiers numériques,...) et restent à la disposition du gestionnaire pour tout conseil en communication et notamment sur le respect des éléments de la charte graphique (l'emplacement du logo en bas à droite de chaque publication est impératif pour le Département).

4. Information et formation

Le Département et la MDPH organisent des temps d'information et de formation à l'intention des professionnels des CLIC.

5. Réunions de concertation

- * **Une réunion annuelle pour les Présidents des structures gestionnaires et les coordinateurs.**

Le Département et la MDPH s'engagent à réunir une fois par an en novembre les Présidents et les coordinateurs de CLIC pour une réunion d'information et d'échange sur le bilan départemental des CLIC, le taux d'évolution et les différents points d'actualité.

- * **Des réunions techniques pour les professionnels des CLIC**

Composé de représentants du Département et de la MDPH et des professionnels des CLIC, ce groupe de travail a pour rôle de :

- Diffuser et partager des informations
- Echanger des bonnes pratiques, capitaliser des projets et expérimentations
- Elaborer des outils communs

- S'informer sur des thématiques en fonction des besoins et des priorités

Il constitue un lieu de ressources auprès des coordinateurs : conseil, information, formation, soutien technique. Il se réunit au moins trois fois par an.

ARTICLE 5 : Accès aux systèmes d'informations dédiés de la MDPH et du Département

Le Département et la MDPH mettent à disposition le portail Citrix du Département pour un accès sécurisé et individuel des professionnels du CLIC afin de permettre, le temps d'un suivi, la consultation des données des usagers dans les systèmes d'informations dédiés de la MDPH et du Département. Les accès sont réalisés à titre gratuit.

1. Obligations et engagements des parties

Les parties s'engagent au respect des dispositions de l'ensemble des lois et décrets visés en première partie de la convention, en particulier ceux qui encadrent la protection des données personnelles.

Elles s'engagent à respecter les règles de sécurité départementales décrites ci-après dans cet article, conformes au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

A. Engagements du CLIC

Le CLIC s'engage à prendre toutes les mesures techniques et organisationnelles pour garantir un niveau de sécurité approprié lors de l'usage des données transmises par le Département et la MDPH conformément à l'article 32 du Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) :

- Sécuriser les données contre la perte, l'altération, la divulgation non autorisée, ou l'accès non autorisé aux données, de manière accidentelle ou illicite,
- Prendre les mesures techniques et organisationnelles nécessaires pour veiller à ce que les données transmises ne soient pas accessibles à des personnes non autorisées,
- Procéder à la destruction des données utilisées à la fin de la durée de conservation des données déterminée par le CLIC,
- Signaler au Département tout dysfonctionnement technique et tout incident lié à la sécurité des données (pertes, altérations, divulgation non autorisée),
- Sécurisation des postes de travail :
 - Protection des postes de travail : les postes de travail sont protégés par mot de passe et disposent d'une mise en veille automatique,
 - Antivirus opérationnel et à jour : la structure s'assure de la bonne installation et mise à jour d'un logiciel antivirus sur tous les postes de travail dont il est responsable dans le cadre de la convention,
 - Gestion des mises à jour des postes de travail : la structure gère les mises à jour et l'application des correctifs de sécurité et des mises à jour antivirales,
 - Comptes individuels : la structure s'assure que son personnel devant accéder à des ressources informatiques dans le cadre de la convention dispose d'un compte nominatif et individuel. La structure anticipe les besoins de création de nouveaux comptes ou de vacances de postes,
 - Liste actualisée des professionnels CLIC : la structure adresse au Département et à la MDPH, une fois par an, au 31 décembre, la liste actualisée des professionnels de la structure ayant besoin d'un accès aux systèmes d'informations du Département et de la MDPH,
 - Politique de mot de passe : la structure s'engage aux respects de la politique de mots

de passe définie par la CNIL sur ses postes de travail,

- Accès aux données : la structure ne doit pas tenter d'accéder à des informations ou des ressources informatiques ne faisant pas partie du périmètre de la prestation. Si la structure constate qu'un accès plus important que celui normalement conféré est accessible, il doit en informer le Département,
- Ne pas céder à un tiers les données obtenues, que ce soit à titre gracieux ou payant,
- Ne pas utiliser les données transmises pour des opérations de gestion individuelle des usagers à une autre finalité que celle décrite dans l'article 1,
- Le CLIC s'engage à faire respecter la charte d'utilisation du système d'information du Département jointe en annexe 1 par chacun de ses membres ou personnels qui disposera d'un accès aux systèmes d'informations de la MDPH et du Département. Chaque utilisateur devra lire la charte et l'approuver sans condition. En particulier, il s'engagera à ne communiquer ou partager en aucune façon ses identifiants et à le changer sur demande du Département.

B. Engagements du Département

Le Département sécurise l'accès au portail Citrix et l'accès au système d'informations d'instruction des plans d'aides personnalisées à la perte d'autonomie (APA) et des prestations de compensation du handicap (PCH). Il est responsable de la confidentialité et de la sécurisation des données accédées sur ce système.

Sur demande du CLIC, un compte d'accès est créé pour un utilisateur désigné par le CLIC. Il sera averti individuellement par mail selon l'adresse professionnelle transmise par le CLIC.

Le Département se réserve le droit de supprimer sans délai tout accès d'un utilisateur du CLIC mettant en cause la sécurité de son système d'informations.

C. Engagements de la MDPH35

La MDPH35 sécurise l'accès au système d'informations d'instruction (incluant la GED). Elle est responsable de la confidentialité et de la sécurisation des données accédées sur ce système.

2. Hébergement de la plateforme

Le Département étant hébergeur des plateformes et des données, il effectue toutes les formalités pour garantir la sécurité des données.

3. Fonctionnement des accès

Le Département délivre un lien d'accès et un mot de passe à chaque utilisateur du CLIC concerné.

Ils s'engagent à s'informer mutuellement de tout changement pouvant modifier le fonctionnement des accès.

Le CLIC s'engage par exemple à signaler les départs et les arrivées de personnels ayant accès aux systèmes d'informations dédiées de la MDPH et du Département, afin que le Département et la MDPH35 fassent les modifications nécessaires dans le paramétrage des applications, et dans le but de sécuriser au maximum les échanges.

4. Catégorie des données accédées

Les données concernant les situations des personnes accompagnées, pour le suivi des demandes de ces personnes résidant sur le secteur géographique attribué au CLIC :

- En provenance du Département : état-civil, situation du dossier (déposé, en attente de pièces), étape du traitement, réalisation d'une visite à domicile, coordonnées de l'évaluateur et de l'instructeur, demande CMI et décisions (si APA accordée : durée – si APA refusée : motifs) ;
- En provenance de la MDPH : état-civil, données liées à l'emploi, situation du dossier (déposé, recevable, en attente de pièces, en cours d'évaluation , évalué, décidé, irrecevable), pièces attendues dans le dossier, date rdv médical ou d'évaluation, coordonnées de l'évaluateur et de l'instructeur, type de demande, propositions de l'évaluation, notifications de décisions, pièces justificatives (justificatif domicile, justificatif d'identité, d'emploi, déclarations de ressources), correspondances avec l'utilisateur.

5. Conservation des données

L'ensemble des données à caractère personnel sont consultées par le CLIC le temps nécessaire à l'accompagnement d'un bénéficiaire. Elles ne doivent pas être conservées par ailleurs (ni copie, ni reproduction).

6. Notification des fuites de données

Conformément à l'article 33 du RGPD, toute violation de données à caractère personnel devra être notifiée aux DPO du Département et de la MDPH dans un délai maximal de 72h00. Leurs coordonnées sont indiquées ci-dessous.

7. Droit des personnes décrits aux articles 13 et 14 du RGPD

Le droit des personnes décrits aux articles 13 et 14 du RGPD s'exerceront :

- pour les traitements sous la responsabilité du CLIC auprès du représentant du CLIC ou de son DPO le cas échéant
- pour les traitements mis en œuvre par le Département, auprès du Délégué à la Protection des Données départementales : dpo@ille-et-vilaine.fr
- pour les traitements mis en œuvre par la MDPH, auprès de son Délégué à la Protection des Données : josuan.vallart@mdph35.fr

ARTICLE 6 : Evaluation du CLIC, service médico-social

Le décret du 26 avril 2022 modifiant le décret du 12 novembre 2021 relatif au rythme des évaluations de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux fixe le rythme des évaluations à une évaluation tous les 5 ans. La programmation pluriannuelle de ces évaluations est arrêtée par le Département, autorité ayant délivré l'autorisation pour le CLIC.

ARTICLE 7 : Validité, dénonciation et résiliation de la convention

La présente convention est conclue pour une durée d'un an à compter du 1^{er} janvier 2024, et sera reconduite chaque année par tacite reconduction jusqu'au 31 décembre 2033.

En cas de modification importante (territoire, démographie ...), la convention pourra être révisée et fera l'objet d'un avenant qui lui sera annexé.

Elle pourra être résiliée de plein droit en cas de manquement ou de non-exécution des clauses par l'une des parties. Dans ce cas, l'autre partie mettra fin à la présente convention, avec un préavis de six mois, par lettre recommandée avec accusé de réception.

A....., le

**LE PRESIDENT
DU CONSEIL DEPARTEMENTAL
D'ILLE-ET-VILAINE**

JEAN-LUC CHENUT

**LA PRESIDENTE
DE LA COMMISSION
EXECUTIVE DU GIP MDPH**

Armelle BILLARD

**LA PRESIDENTE
DE VITRE COMMUNAUTE**

ISABELLE LE CALLENEC



**Charte d'utilisation du système
d'information
Version 2022.04**

1	Introduction	3
1.1	Objet.....	3
1.2	Lexique	3
1.3	Portée.....	4
1.4	Diffusion	4
2	Usage des ressources et règles d'utilisation	5
2.1	Usage professionnel des ressources	5
2.2	Usage personnel des ressources	5
2.3	Arrivées, changements de postes et départs.....	5
2.3.1	Affectations et bon usage des ressources.....	5
2.3.2	Départ.....	6
2.3.3	La nécessité de continuité de service	7
2.4	Télétravail et mobilités	7
2.5	Internet, la messagerie et les réseaux sociaux.....	8
2.5.1	La messagerie	8
2.6	Utilisation de ressources tierces	9
2.7	Droit à la déconnexion	10
2.8	Responsabilité des utilisateurs.....	10
3	Protection de la vie privée	12
3.1	Traitement des données personnelles	12
3.2	Confidentialité des données personnelles.....	13
3.3	Contrôles automatisés	13
4	Mesures de contrôle de l'utilisation des ressources	15
5	Charte administrateur	16
5.1	Principes généraux à respecter	16
5.1.1	Principe de finalité et de maîtrise des droits	16
5.1.2	Principe de confidentialité	17
5.1.3	Principe de moindre gêne et d'information des utilisateurs.....	17
5.2	La surveillance et le contrôle	18
5.3	Le traitement des dysfonctionnements et incidents de sécurité.....	19
5.3.1	Contrôle et manipulation des données personnelles dans le cadre d'un incident	19
5.3.2	La préservation des preuves	21
6	Sanctions	22
7	Textes de référence.....	23

1 Introduction

1.1 Objet

La présente charte a pour objectif de protéger le patrimoine et l'image du département en faisant de l'utilisateur un acteur essentiel de la démarche de sécurisation du système d'information.

Elle définit les droits et devoirs de chaque utilisateur du système d'information mis à disposition par le département.

Afin d'aider les utilisateurs à adopter les bons réflexes d'utilisation du système d'information, un « Petit manuel de bonnes pratiques » reprend les éléments de la charte sous la forme de « cas d'usages ».

1.2 Lexique

Système d'information : ensemble des ressources permettant de collecter, stocker, traiter et distribuer de l'information. Ces ressources sont mises en œuvre par le département pour ses besoins propres ou ceux de ses partenaires ou des usagers.

Le système d'information du département est composé :

- Des équipements informatiques et téléphoniques, incluant notamment : postes de travail fixes et portables, serveurs, actifs réseau, imprimantes, scanners, téléphones fixes et mobiles, fax, tablettes ;
- Des outils, applications et logiciels permettant la création, la modification, l'échange, la diffusion, la reproduction, le stockage et la suppression des informations ;
- Des données et informations (fichiers bureautiques, code source, écrits, images, sons et vidéos).

Utilisateur : Toute personne utilisant le système d'information du Département.

Administrateur (ou administrateur informatique) : Toute personne, quel que soit son statut, ayant en charge sur le système d'information du département :

- Des actions d'administration ou d'exploitation – incluant l'installation, la configuration, la maintenance, le support et l'évolution ;
- Et des actions de sécurisation et de contrôle des ressources physiques et logiques.

Données à caractère personnel : Une donnée personnelle est toute information se rapportant à une personne physique identifiée ou identifiable. Une personne physique peut être identifiée directement (exemple : nom et prénom) ou indirectement (exemple : par un numéro de téléphone ou de plaque d'immatriculation, un identifiant tel que le numéro de sécurité sociale, une adresse postale ou courriel, mais aussi la voix ou l'image). *Source : cnil.fr*

Délégué à la protection des données (DPO) : Le délégué à la protection des données (DPO) est chargé de mettre en œuvre la conformité au règlement européen sur la protection des données au sein de l'organisme qui l'a désigné s'agissant de l'ensemble des traitements mis en œuvre par cet organisme. *Source : cnil.fr*

Violation de données : Il s'agit de tout incident de sécurité, d'origine malveillante ou non et se produisant de manière intentionnelle ou non, ayant comme conséquence de compromettre l'intégrité, la confidentialité ou la disponibilité de données personnelles. *Source : cnil.fr*

Moyens d'authentification : couple identifiant / mot de passe permettant de s'authentifier pour l'ouverture de son ordinateur ou dans une application informatique comme la messagerie, ou une application métier, etc.

1.3 Portée

L'ensemble du système d'information du département est soumis aux règles définies dans la présente charte.

Ces règles s'imposent à tout utilisateur du système d'information du département, et ce quel que soit son statut (agents de la fonction publique, salariés de droit privé, stagiaires, personnes en contrat d'apprentissage, intervenants extérieurs, élus, etc.).

1.4 Diffusion

La présente charte est annexée au règlement du temps de travail, elle s'impose à l'ensemble des agents du département, et en suit les règles d'entrée en vigueur.

La présente charte est portée à la connaissance des agents du département
Elle s'applique également aux personnes qui utilisent ou accèdent temporairement au système d'information dans le cadre d'une prestation ou d'un stage, en raison de son annexion aux contrats conclus avec les prestataires et aux conventions de stage.

2 Usage des ressources et règles d'utilisation

2.1 Usage professionnel des ressources

L'utilisation du système d'information du département, notamment la messagerie et internet, est dédié à un usage professionnel.

2.2 Usage personnel des ressources

L'usage à titre personnel du système d'information du département est toléré.

Cet usage doit être raisonnable, conforme aux dispositions légales en vigueur et ne jamais détériorer le service pour les utilisateurs, que ce soit en termes de :

- Volume d'information transmise, stockée ou manipulée : ne pas encombrer les réseaux et espaces mémoires professionnels ;
- Temps d'utilisation ;
- Nature de l'usage.

La pratique du « streaming » (lecture audio/vidéo par Internet) est interdite.

Les espaces de travail utilisés à des fins personnelles ainsi que les courriels personnels doivent clairement porter la mention « PERSO », « PERSONNEL » ou « PRIVE ». Le contenu de ces espaces de travail et messages ne peut être consulté par d'autres personnes (administrateur, hiérarchie...) qu'avec le consentement de l'agent et sous sa supervision.

L'utilisateur est seul responsable de la gestion de ces espaces et courriels. Le département ne peut être tenu responsable de leur détérioration ou disparition.

2.3 Arrivées, changements de postes et départs

2.3.1 Affectations et bon usage des ressources

Les ressources qui vous sont attribuées sont liées à votre affectation.

Les ressources restent la propriété du département. Les affectations sont adaptées, suspendues ou supprimées en fonction des besoins de votre poste. Il est de votre responsabilité de vérifier que les accès dont vous disposez sont strictement nécessaires et suffisants. Si votre travail évolue au sein du département, il est impératif de faire suspendre les accès devenus obsolètes au même titre que vous pouvez demander l'ouverture de nouveaux accès.

Ces attributions sont personnelles, les outils et accès ne doivent pas être prêtés à d'autres personnes.

Vous ne devez jamais partager votre mot de passe.

Un mot de passe est strictement personnel. Il vous identifie sur le réseau et associe systématiquement votre identité à vos actions. Par défaut, vous serez donc responsable de toutes les actions réalisées à l'aide de votre mot de passe.

Vous devez garder en bon état de marche les moyens informatiques qui vous sont affectés, tant d'un point de vue physique que logique.

La DSN maintient et met à jour le système d'information. Vous ne devez pas modifier la configuration des outils ou en empêcher la mise à jour.

Vous ne devez pas introduire ou utiliser de logiciels sans autorisation.

Les logiciels sont installés pour couvrir vos besoins professionnels tout en respectant les licences d'utilisation et la sécurité du système d'information.

Il est interdit de procéder à des copies ou cessions de ces licences, que ce soit à titre gratuit ou onéreux.

Les nouveaux besoins en termes d'application doivent être exprimés auprès de la hiérarchie (ou de la DSN). L'utilisateur veille à indiquer auprès de la DSN les applications qu'il n'utilise plus et ainsi permettre le redéploiement des licences auprès d'autres agents.

Pour les tablettes et smartphones, si vous configurez un compte personnel et/ou installez des logiciels tiers via des magasins d'applications, vérifiez la licence et les droits d'accès que vous accordez aux applications à vos données et à celles du Département (SMS, messages, contacts, agendas, etc.).

Vous ne devez pas stocker sur votre ordinateur les fichiers professionnels.

Les fichiers professionnels nécessitant une sauvegarde doivent être enregistrés sur les outils mis à disposition par la DSN (stockage en ligne à privilégier : la ruche SharePoint pour les documents sensibles, Microsoft Teams pour les documents non-sensibles et la plateforme Adoc - <https://adoc.ille-et-vilaine.fr/> - pour transférer des fichiers à des tiers). Les fichiers personnels ne doivent jamais être stockés sur le réseau du département.

Vous devez être vigilants sur l'utilisation des ordinateurs partagés.

Les ordinateurs partagés sont utilisés par plusieurs utilisateurs. Chaque utilisateur doit être vigilant à supprimer tous les fichiers personnels ou professionnels avant de rendre l'ordinateur.

2.3.2 Départ

L'utilisateur et son encadrement préparent son départ suffisamment à l'avance.

Pour les données professionnelles :

Les données professionnelles contenues sur l'ordinateur ou dans la messagerie doivent être versées sur des espaces de travail partagés. L'utilisateur informera son service de l'emplacement des documents pour garantir la continuité de service. Il mettra également en place un message d'absence pour rediriger les interlocuteurs professionnels et ainsi assurer la continuité de service.

L'utilisateur n'a pas le droit d'emporter de documents professionnels sans autorisation de la collectivité. Toute extraction de données concernant le système d'information, le fonctionnement interne de la collectivité, les agents ou les usagers peut déclencher des poursuites.

Pour les données personnelles :

L'utilisateur prend toutes les précautions pour prévenir ses interlocuteurs « personnels » d'un changement de messagerie. Les dotations informatiques et de communication sont restituées à la collectivité.

L'accès aux ressources informatiques (y compris la messagerie) est suspendu. Au bout d'un certain temps ces ressources seront détruites.

L'utilisateur qui quitte la collectivité est averti qu'il n'aura plus accès à sa messagerie et que les données de celle-ci seront supprimées quelques semaines après son départ.

L'utilisateur qui quitte le département perd ses accès aux ressources informatiques.

En aucun cas, un ancien utilisateur de la collectivité, quel que soit son statut, ne peut accéder à ses anciens équipements, à ses données ou au service de messagerie.

2.3.3 La nécessité de continuité de service

En cas d'absence non prévue de l'utilisateur et afin d'assurer la continuité de service, son supérieur hiérarchique peut demander à la DSN de faciliter :

- La mise en place d'un message d'absence sur la messagerie de l'utilisateur ;
- Le transfert des messages professionnels de l'utilisateur ;
- La récupération des documents professionnels de l'utilisateur sur ses équipements.

Par principe, un accord écrit de l'utilisateur est demandé préalablement à toute action.

Ces opérations se déroulent sous le contrôle d'un collègue de l'utilisateur absent qui s'assure qu'aucun document ou message personnel n'est volontairement ouvert.

Traçabilité de la procédure : La demande d'accès est écrite, motivée et signée par le supérieur hiérarchique. Un compte rendu des opérations est rédigé et signé par les opérateurs.

2.4 Télétravail et mobilités

Pour l'exercice de ses missions professionnelles, l'utilisateur peut devoir emporter des équipements nomades (ordinateurs portables, tablettes, smartphones, etc.) fournis par le département hors des locaux du département.

L'utilisateur est responsable de son matériel professionnel et ne doit pas le laisser sans surveillance, sauf à le laisser, complètement éteint et dans un lieu privatif à accès restreint (domicile ou chambre d'hôtel, par exemple), si possible sous clé.

En cas de perte ou de vol d'un matériel, l'utilisateur doit se rapprocher de la DSN afin de signaler au plus vite l'évènement et valider le besoin ou non de porter plainte.

Lors des connexions au système d'information en mobilité, l'utilisateur doit veiller à préserver la confidentialité de l'ensemble des informations professionnelles (y compris à son domicile).

Il est interdit de se connecter à distance, en dehors de la messagerie, ou d'utiliser les dispositifs de connexion sécurisée fournis par le département à partir d'un équipement non fourni par la collectivité.

Le système d'information du département n'est pas accessible en dehors de la France.

L'utilisateur doit également, autant que possible, éviter les connexions au système d'information à partir d'un réseau public peu sécurisé (hotspot Wifi public, de restaurants, gares, etc.).

Il est rappelé que l'ensemble des documents professionnels doit être stocké sur les espaces dédiés, sécurisés et sauvegardés, et non pas sur les disques durs des postes de travail, non sauvegardés.

2.5 Internet, la messagerie et les réseaux sociaux

Vous n'avez pas accès à l'ensemble du réseau Internet.

Le département met en œuvre un système de filtrage sur l'accès Internet. Les sites sont catégorisés et vous accédez uniquement aux catégories autorisées pour votre profil d'accès à Internet.

Ce filtrage permet :

- De respecter le décret 2015-125 « relatif au blocage des sites provoquant à des actes de terrorisme ou en faisant l'apologie et des sites diffusant des images et représentations de mineurs à caractère pornographique » ;
- De protéger les mineurs éventuellement présents dans les locaux à l'exposition de contenus à risques ;
- De contrôler la mise à disposition de contenus protégés par le droit d'auteur ;
- De préserver la bande passante pour la consultation de sites utiles dans le cadre professionnel.

Le département garde les journaux d'accès durant une année conformément aux obligations de tout fournisseur d'accès à Internet. Ces traces nominatives permettent de répondre à une réquisition judiciaire ou à une demande de la hiérarchie.

2.5.1 La messagerie

Le contenu des messages est conforme à la loi

Les messages stockés, ou envoyés par un utilisateur ne doivent pas comporter de contenu proscrit par la loi : injurieux, raciste, xénophobe, négationniste, etc.

Si un utilisateur reçoit un tel message, il ne peut en être tenu responsable, mais il est de son devoir de le détruire. Il ne doit donc pas en solliciter l'envoi en participant à des groupes de discussion ou en consultant des sites manipulant de tels contenus.

Conservation des messages

Il est conseillé :

- De conserver les messages ayant un caractère contractuel sur une durée au moins égale à celle du contrat ;
- De détruire rapidement les messages sans valeur, surtout s'ils sont volumineux ;
- De purger régulièrement les messages anciens devenus inutiles (plus de 2 ans).

Le département investit dans les moyens nécessaires à la sauvegarde des messages professionnels.

Pas d'information sensible dans un courrier électronique

Si des informations sensibles doivent être transmises, il convient de solliciter la DSN afin que des outils de transfert sécurisé soient mis en œuvre. Aucune donnée personnelle sensible ne doit être échangée par la messagerie.

Les destinataires sont maîtrisés

Il est conseillé d'utiliser les listes de diffusion avec prudence et de vérifier systématiquement la pertinence des destinataires de la liste : un mail envoyé par erreur ne peut être bloqué.

De même il convient d'être attentif aux homonymes.

Les copies doivent être justifiées par un réel besoin d'en connaître : une surabondance de copies ne fait que saturer les destinataires qui finissent par les classer ou détruire sans en prendre connaissance.

Les messages à risque

La plupart des incidents de sécurité (logiciels-rançons, logiciels espions, attaque virale massive, vol d'information...) commencent avec un mail piégé :

- Soit une pièce jointe contenant le piège ;
- Soit un lien dans le message qui conduit sur un site piégé.

Vous ne devez pas utiliser ou diffuser votre adresse de messagerie professionnelle en dehors de vos activités professionnelles.

L'utilisation de l'adresse de messagerie du département pour utiliser des services en ligne à titre personnel ou sa diffusion sur les réseaux sociaux est interdite.

Ne confondez pas votre activité professionnelle et personnelle sur les réseaux sociaux.

Si vous participez aux réseaux sociaux à titre personnel, restez discret sur vos activités professionnelles et respectez les droits et obligations de tout fonctionnaire (entre autres obligation de réserve, respect du secret professionnel, neutralité et discrétion professionnelle).

Si vous participez aux réseaux sociaux à titre professionnel, c'est en accord avec votre hiérarchie et les services de communication.

2.6 Utilisation de ressources tierces

Un utilisateur peut configurer l'accès à la messagerie du département sur son équipement personnel.

L'utilisateur s'assure d'un bon niveau de sécurité de son périphérique afin de protéger ses données et celles du département. L'assistance du département est sous forme de documentation. Le support n'intervient pas sur des périphériques personnels.

Il est interdit de connecter un équipement personnel au réseau interne du département. Seuls les équipements munis d'une étiquette inventaire peuvent être raccordés à une prise réseau ou au Wi-Fi interne.

Les équipements personnels ou de visiteurs peuvent utiliser le Wi-Fi « invité » qui donne accès à Internet. La loi oblige le département à identifier et tracer les usagers de ces accès.

L'utilisation de supports amovibles, type clé USB, est interdite pour le stockage de documents. Cette méthode n'étant pas sécurisée.

Il est interdit de connecter un périphérique inconnu sur un poste de travail du département.

Les clés USB ne doivent jamais être connectées sur un ordinateur du département. Les périphériques sont connectés sous l'entière responsabilité de l'utilisateur de l'ordinateur.

Seuls certains outils de stockage en ligne sont autorisés par le département.

Pour des documents professionnels, l'usage de services de stockage en ligne « grand public » est rigoureusement interdit par le département. Seuls quelques services sont autorisés pour le partage ou le transfert de documents professionnels.

L'utilisation de toute ressource cloud non validée par le département est interdite. En cas de besoin particulier, une demande doit être adressée à la DSN.

La plupart des services connus ne respectent pas les nombreuses règles applicables en France (code de la santé, CNIL, directives de l'Etat, etc.), ne sont pas suffisamment sécurisés et peuvent être soumis au contrôle de services de renseignements étrangers.

L'utilisateur est entièrement responsable du dépôt et de l'usage des documents stockés en ligne jusqu'à leur retrait. Le stockage en ligne n'est pas un outil d'archivage ; les documents ne restent en ligne que le temps strictement nécessaire.

2.7 Droit à la déconnexion

Tous les agents ont le droit à la déconnexion.

Pour le bien-être de tous, il est demandé aux agents de ne pas envoyer de mail en dehors des heures ouvrées. La messagerie reste accessible le soir et le week-end pour répondre à des besoins exceptionnels. En cas d'urgence, le téléphone ou le face à face est plus efficace et une moindre source de stress. Chez lui et hors du cadre d'astreinte, l'agent peut éteindre ses équipements et n'est pas obligé de répondre aux sollicitations avant sa reprise de service.

2.8 Responsabilité des utilisateurs

L'utilisateur doit :

- Verrouiller son poste de travail en cas d'absence et garder les documents papiers confidentiels sous clé ;
- Assurer la protection des données auxquelles il accède en utilisant les différents moyens de sécurité mis à sa disposition en particulier les systèmes de sauvegarde ;
- Veiller à la confidentialité des informations et des secrets (en particulier les mots de passe) qu'il peut être amené à connaître dans le cadre de son activité ;
- S'engager à ne pas mettre à la disposition d'utilisateurs non autorisés un accès au système d'information du département par un moyen quelconque ;
- Signaler tout événement ou incident de sécurité qu'il peut constater (vol de matériel, fuite de données...), à sa hiérarchie et à la DSN via la plateforme d'assistance numérique @telier (<https://atelier.ille-et-vilaine.fr/>) ou en cas d'incident grave directement au DSN ou au chargé de mission gestion des risques numériques de la DSN;
- Signaler toute violation ou toute tentative de violation de son compte à sa hiérarchie et à la DSN ;
- Veiller, lors de l'installation de logiciel, au respect de la propriété intellectuelle et des procédures internes vis à vis des codes malicieux ;
- Faire preuve de la plus grande correction et discrétion à l'égard de ses interlocuteurs dans les échanges et notamment pour les courriers, forums de discussions, *etc.* ;
- Faire preuve de discernement dans l'usage de la messagerie tant sur le plan du contenu que des destinataires afin d'éviter toute situation préjudiciable au département ;
- S'imposer le respect des lois et notamment celles relatives aux publications à caractère injurieux, raciste, diffamatoire, pédophile.

L'utilisateur ne doit pas :

- Installer ou faire installer de logiciel n'ayant pas de rapport direct avec l'activité professionnelle ;
- Tenter d'outrepasser ses droits d'utilisation des logiciels mis à sa disposition ;
- Utiliser ou tenter d'utiliser des comptes de tiers sans autorisation explicite de la hiérarchie ;
- Connecter des ressources tierces (supports amovibles, ordinateur personnel, *etc.*) au système d'information du département ;
- Donner des renseignements sur le système d'information du département à une personne extérieure sans y être autorisé par ses missions et sa hiérarchie, et sans nécessité avérée ;

- Exprimer des opinions ou déclarations au nom du département, ou susceptibles d'être comprises comme exprimées au nom du département sur les réseaux sociaux sans autorisation expresse ;
- Emettre, faire suivre, conserver ou plus généralement traiter des messages dont le contenu ou les pièces attachées constitueraient ou comporteraient une méconnaissance des dispositions légales ou réglementaires ou qui causeraient ou seraient susceptibles de causer un dommage, notamment aux intérêts du département, des agents ou usagers ;
- Se livrer à des actions mettant sciemment en péril la sécurité ou le bon fonctionnement des serveurs auxquels il accède ;
- Laisser sans surveillance des documents confidentiels ;
- Consulter des sites internet ou stocker des documents, des données ou des images, portant atteinte à la dignité des personnes, à caractère pédophile ou pornographique, et plus généralement toute donnée à caractère illégal.

3 Protection de la vie privée

3.1 Traitement des données personnelles

Les exigences légales et réglementaires en vigueur (notamment le RGPD) définissent les conditions dans lesquelles des traitements de données à caractère personnel peuvent être opérés. Depuis 2006, le département est doté d'un agent qui vous conseille et vous accompagne sur la mise en œuvre et l'usage des fichiers contenant des données nominatives.

Ces traitements doivent respecter les cinq grands principes des règles de protection des données personnelles dont chaque utilisateur doit avoir connaissance :

- Le **principe de finalité** : le responsable d'un fichier ne peut enregistrer et utiliser des informations sur des personnes physiques que dans un but bien précis, légal et légitime ;
- Le **principe de proportionnalité et de pertinence** : les informations enregistrées doivent être pertinentes et strictement nécessaires au regard de la finalité du fichier ;
- Le **principe d'une durée de conservation limitée** : il n'est pas possible de conserver des informations sur des personnes physiques dans un fichier pour une durée indéfinie. Une durée de conservation précise doit être fixée, en fonction du type d'information enregistrée et de la finalité du fichier ;
- Le **principe de sécurité et de confidentialité** : le responsable du fichier doit garantir la sécurité et la confidentialité des informations qu'il détient. Il doit en particulier veiller à ce que seules les personnes autorisées aient accès à ces informations ;
- Les **droits des personnes**.

Il est en particulier interdit de :

- Mettre en place des fichiers sans information du DPO ;
- Consigner des informations sensibles ou sans rapport avec la finalité du fichier ;
- Détourner l'usage d'un fichier ;
- Conserver des données obsolètes.

Tout fichier doit être suffisamment sécurisé. Les personnes faisant partie du fichier doivent être informées de son existence et de leurs droits.

Tout traitement doit être déclaré auprès du DPO du département.

Si, dans l'accomplissement de son travail, l'utilisateur est amené à constituer un traitement de données à caractère personnel, il doit auparavant en avoir fait la demande auprès de sa hiérarchie et du DPO du département, afin que le département puisse en gérer la conformité.

Le département a pris les mesures nécessaires afin que les traitements contenant des données à caractère personnel soient enregistrés dans le registre des activités de traitement.

Il est rappelé aux utilisateurs que les informations collectées et traitées doivent être adéquates, pertinentes et non excessives au regard des finalités pour lesquelles elles sont traitées.

Protection particulière des données sensibles

La collecte et le traitement des données sensibles (origines raciales ou ethniques, opinions politiques, philosophiques ou religieuses, appartenance syndicale, état de santé ou vie sexuelle, données génétiques, biométriques) est par principe interdit sauf exception. De même certaines

données font l'objet d'une protection particulière (numéro de sécurité sociale, infraction et condamnations) et leur traitement est strictement encadré.

Chaque utilisateur s'engage à ne traiter ces données que dans le cadre des obligations légales en vigueur et à faire preuve de vigilances quant aux mesures de protection à mettre en œuvre.

Utilisation des zones de commentaires

Chaque utilisateur s'engage à ne pas mentionner des informations qui porteraient atteinte aux droits des personnes concernées et à n'inscrire que des commentaires objectifs.

Respect du droit à l'image

Vous ne pouvez pas reproduire l'image d'une personne sans en avoir une autorisation écrite. Les agents comme les usagers ont le droit de décider si leur visage peut être reproduit sur un site ou une publication.

Respect des droits d'auteur

De nombreux documents (textes, illustrations, images, sons, films, etc.) sont soumis à des droits d'auteur et ne peuvent pas être librement utilisés.

3.2 Confidentialité des données personnelles

L'accès par l'utilisateur aux informations et documents conservés sur les systèmes d'information doit être limité à ceux qui lui sont propres, et ceux qui sont publics ou partagés. En particulier, il est interdit de prendre délibérément connaissance d'informations détenues par d'autres utilisateurs, quand bien même ceux-ci ne les auraient pas explicitement protégées. Cette règle s'applique également aux conversations privées de type courrier électronique dont l'utilisateur n'est destinataire ni directement, ni en copie.

Marquage des documents.

Les documents « Publics », « Internes » ou « Confidentiels » doivent être marqués comme tels sur chaque page.

Gestion des documents sensibles.

Les documents « internes » ou « confidentiels » ne doivent pas être laissés sans surveillance lors de l'impression.

Si vous trouvez un document (salle de réunion, imprimante, fax) rappez-le à son propriétaire ou, si vous ne pouvez pas identifier le propriétaire, détruisez-le.

Si vous êtes destinataire d'un message par erreur, avertissez l'émetteur.

3.3 Contrôles automatisés

Le système d'information du département s'appuie sur des journaux (fichiers « log »), créés en grande partie automatiquement par les équipements informatiques et de télécommunication. Ces fichiers sont stockés sur des serveurs et sur le réseau. Ils permettent d'assurer le bon fonctionnement du système, en protégeant la sécurité des informations du département, en détectant des erreurs matérielles ou logicielles et en contrôlant les accès et l'activité des utilisateurs et des tiers accédant au système d'information.

Tout utilisateur pourra avoir accès aux données le concernant en faisant une demande formelle auprès du DPO du département. Ces données ne seront conservées que dans les conditions applicables par la réglementation en vigueur.

4 Mesures de contrôle de l'utilisation des ressources

Pour des nécessités de maintenance, de gestion technique et de sécurité, l'utilisation des ressources du système d'information, ainsi que les échanges via le réseau, peuvent être analysés et contrôlés dans le respect de la législation applicable notamment de la loi sur l'informatique et les libertés et des règles d'utilisation énoncées dans la présente charte.

Des analyses des fichiers « log » de ces ressources sont effectuées pour répondre à des besoins de sécurité, pour détecter des comportements à caractères frauduleux, et de détection des comportements abusifs qui pourront donner lieu à des investigations supplémentaires dans les limites de la réglementation.

Le système d'information garde de nombreuses traces d'utilisations.

Pour les besoins de la justice, notamment pour la poursuite d'infractions pénales, le département doit conserver certaines données pendant un délai d'un an.

Par exemple, les relevés des accès à internet et les relevés d'appels passés depuis un téléphone (fixe ou mobile) sont conservés une année et mis à disposition en cas de réquisition ou de contrôle. Ils peuvent être conservés plus longtemps en cas d'incident grave (procédure de séquestre).

Le système d'information peut fournir des statistiques.

Ces rapports anonymes permettent de quantifier les usages et adapter le système d'information. Ils sont conçus pour ne pas identifier l'utilisateur.

Une consultation de l'usage des outils informatiques et de communication peut être demandée pour des motifs légitimes.

Par souci de transparence, cette demande est immédiatement portée à la connaissance de l'utilisateur. De même, le rapport est porté aussi bien à la connaissance de l'utilisateur que de son supérieur hiérarchique.

Il sera avant tout statistique avec des éléments de comparaison :

- Internet : métriques et sites internet consultés (nom de domaine uniquement) ;
- Messagerie : métriques ;
- Téléphonie : métriques et 6 premiers chiffres des numéros appelés.

Rappel : Les métriques d'usage d'un système d'information ne constituent pas un outil de management.

5 Charte administrateur

Par nature, chaque système, solution ou service, possède des comptes à hauts privilèges qui permettent d'en assurer l'administration. Ces comptes sont attribués de manière strictement personnelle à des utilisateurs particuliers, nommément désignés : les administrateurs.

Les administrateurs du système d'information ont la charge de la mise en place et du maintien du bon fonctionnement du système d'information.

Les interventions des administrateurs se caractérisent par l'accès aux ressources au travers d'un **profil utilisateur à hauts privilèges**, à savoir le profil dit « administrateur », qui leur permet d'accéder à la plupart des données des systèmes qu'il gère. De ce fait, un administrateur doit assurer la confidentialité et la robustesse de son propre mot de passe en se conformant aux règles en vigueur.

L'administrateur ne communique pas son mot de passe à autrui, le manquement à cette règle engage sa propre responsabilité vis-à-vis des actions effectuées avec son identifiant par une autre personne.

De plus, les obligations de confidentialité dévolues ici aux administrateurs, s'imposent également à tous les agents de la DSN ainsi qu'aux correspondants et référents qui, au cours de leur mission, viendraient ponctuellement à accéder aux informations des usagers de la collectivité et des utilisateurs du système d'information.

Les administrateurs respectent les mesures de sécurité définies par le département et ne cherchent pas à les contourner, en particulier, ils ne désactivent pas les mécanismes de traçabilité ni ne portent atteinte à l'intégrité des fichiers de journalisation qui permettent de définir les actions qui leur sont imputables.

Tout constat de contournement de cette règle serait constitutif d'une faute grave.

Le non-respect des règles de la charte peut entraîner la responsabilité des administrateurs internes ou externes au département et, le cas échéant, les exposer à des sanctions proportionnelles à la gravité des faits.

5.1 Principes généraux à respecter

5.1.1 Principe de finalité et de maîtrise des droits

Dans le cadre de leurs fonctions, les administrateurs utilisent un compte individuel et pourvu des privilèges d'administration. Ce compte assure l'imputabilité de leurs actions sur les ressources.

L'administrateur assure la traçabilité de son travail afin de lier toutes ses actions à une demande écrite ou au traitement d'un incident enregistré, surtout celles concernant des données utilisateurs ou usagers.

Il est interdit à l'administrateur de faire usage de ces droits à d'autres fins que celles de ses missions.

En cas de besoin de créer un compte générique ou fonctionnel (ex. compte de service), le responsable hiérarchique ou fonctionnel valide obligatoirement le bien-fondé de cette demande et définit les limites de l'autorisation ainsi délivrée.

Lorsque l'utilisation de droits particuliers n'est pas nécessaire, l'administrateur s'identifie sur le système d'information avec un profil « utilisateur ».

5.1.2 Principe de confidentialité

Les administrateurs sont tenus à un **devoir de discrétion professionnelle** pour toutes les données, informations ou documents dont ils ont connaissance dans l'exercice de leurs fonctions, y compris les données « métier », quelles qu'elles soient.

Dans le cadre de ses fonctions, l'administrateur a connaissance de certaines données techniques (exemple : architecture du SI, plan d'adressage IP, etc.) pouvant faciliter les tentatives d'intrusion dans le système d'information. L'administrateur doit en respecter strictement le caractère confidentiel.

L'administrateur ne doit pas chercher à connaître les mots de passe des utilisateurs. S'il doit, dans l'exercice de ses fonctions, réinitialiser un mot de passe, il doit utiliser les procédures de la DSN et en informer l'intéressé sans délai à la suite de l'opération.

Les administrateurs observent en particulier l'obligation de confidentialité qui protège spécifiquement certaines catégories de données. Ceci recouvre les données « personnelles » marquées « PRIVE, PERSO ou PERSONNEL », ainsi que les données « à caractère personnel » pour lesquelles le principe de sécurité et de confidentialité doit être respecté.

Les administrateurs sont tenus d'alerter directement le DPO en cas de doute ou s'ils constatent un dysfonctionnement sur le traitement de ces données.

Concernant les données dites « personnelles », et sauf disposition législative particulière en ce sens (ex. obligation de dénonciation de crimes ou délits ou cas de requête judiciaire), les administrateurs ne peuvent en aucun cas, y compris à l'égard des échelons hiérarchiques supérieurs, être contraints de divulguer des informations protégées qu'ils auraient été amenés à connaître dans le cadre de leurs fonctions.

En cas de demande d'accès ou de communication d'informations adressée directement à l'administrateur et portant sur des traitements de données à caractère personnel, l'administrateur vérifie au préalable la qualité du demandeur en tant que « destinataire » ou « tiers autorisés » auprès du responsable de traitement ou du DPO.

Cette demande est obligatoirement motivée et écrite. L'administrateur ne peut mener ce type d'opérations de son propre chef.

5.1.3 Principe de moindre gêne et d'information des utilisateurs

Lorsque l'intervention de l'administrateur peut avoir une influence sur le service rendu par un système, il doit intégrer les contraintes opérationnelles et avertir les utilisateurs, par le moyen le plus approprié avec préavis et informations (conséquences, date et heure de début et de fin prévue de l'intervention).

Dans tous les cas, l'administrateur qui doit interrompre tout ou partie du service rendu aux utilisateurs doit :

- Informer clairement les utilisateurs ;
- Limiter la gêne occasionnée en réduisant autant que possible la durée et la fréquence de ces interruptions et en choisissant des plages horaires adaptées ;
- Indiquer aux utilisateurs les moyens de supporter ces perturbations s'il y en a.

Dans le cas particulier de l'utilisation de logiciels de télémaintenance qui permettent une action à distance du poste de travail d'un utilisateur, toute précaution doit être prise afin de garantir la transparence de l'emploi de ces outils.

En particulier l'administrateur doit :

- Avant toute intervention, informer et recueillir l'accord de l'utilisateur pour pouvoir « prendre la main » sur son poste ; assurer la traçabilité des opérations de maintenance ;
- Accéder aux seules données nécessaires à l'accomplissement de sa mission ;
- Demander à l'utilisateur de rester observer son intervention (ne pas quitter son poste de travail pendant l'intervention).

Dans les circonstances exceptionnelles d'un incident de sécurité d'une particulière gravité, le besoin d'une réaction rapide peut amener l'administrateur à accéder au poste de travail d'un utilisateur sans son accord mais dans le respect des règles de protection des données personnelles.

Enfin, dans les cas de **mobilité** (interne comme externe) d'un utilisateur, les administrateurs mandatés veillent et contribuent à la fermeture technique des comptes informatiques de l'utilisateur et à la destruction de ses données personnelles à l'issue de son départ. Si besoin, ils remettent à son successeur toutes les données électroniques (fichiers, mails...) non identifiées comme personnelles nécessaires à la continuité de sa mission.

5.2 La surveillance et le contrôle

Les administrateurs ont la charge de la sécurité et de la surveillance du système d'information.

Les finalités de ces missions sont notamment :

- La protection des activités du département et de ses intérêts économiques, financiers et sociaux ainsi que l'ensemble des informations qui y sont rattachées ;
- La protection du système d'information vis-à-vis des agissements illicites d'utilisateurs ;
- La vérification de l'application des principes et règles définis dans la présente charte.

L'administrateur n'effectue que des contrôles prévus dans le cadre de ses activités ou pour lesquels il a reçu une demande formelle de sa hiérarchie.

Dans le cas où les dispositifs de surveillance recueillent des données personnelles, leur mise en œuvre se fait dans le respect des règles de protection des données personnelles établies dans cette charte (Cf. 3).

Nota : les traitements statistiques (débits, volumes, fréquence, etc.) permettant de dégager des moyennes portant sur l'utilisation des ressources (et non sur l'analyse des contenus) se révèlent le plus souvent suffisants pour détecter des usages abusifs.

Dans le cadre de sa mission, l'administrateur peut avoir accès à des informations relatives aux administrés ou agents. Le principe de confidentialité des données s'applique.

Si les données sont présumées « à caractère professionnel », l'administrateur peut opérer et reporter, à tout moment et hors la présence des utilisateurs, toute opération de contrôle nécessaire à sa mission.

Si les données sont présumées « personnelles » (marquées « PRIVE », « PERSO » ou « PERSONNEL »), l'administrateur ne peut y avoir accès que dans le cadre du traitement d'un incident.

Dans le cas où l'administrateur se trouve en présence de données à caractère manifestement « personnelles », mais non libellées comme telles par l'utilisateur, aucune faute ne peut être retenue contre lui ou contre le département. Le principe de respect de la vie privée et de confidentialité des données s'applique toutefois à ces données.

5.3 Le traitement des dysfonctionnements et incidents de sécurité

Dans le cadre de leurs fonctions, les administrateurs peuvent être alertés sur des dysfonctionnements ou des incidents de sécurité touchants les systèmes d'information (SI) :

- Les dysfonctionnements regroupent toutes les défaillances physiques ou logiques rencontrées sur un système, voire sur les servitudes indispensables à son bon fonctionnement (énergie, climatisation...), ainsi que la dégradation des performances ou capacités des systèmes ;
- Les incidents de sécurité regroupent tous les faits ou événements volontaires ou involontaires, issus d'un utilisateur légitime ou non, voire d'un système externe, et portant atteinte à la sécurité du système administré, au respect de la loi ou aux intérêts du département.

Un administrateur constatant un dysfonctionnement réagit selon les consignes propres au système concerné et prend immédiatement les mesures permettant de :

- Faire cesser la défaillance actuelle (ainsi que ses éventuels effets ultérieurs) en cohérence avec le besoin opérationnel qui reste prioritaire ;
- Recouvrer le niveau nominal de fonctionnement et de sécurité du système ;
- Assurer la continuité de service, au besoin en mode dégradé.

Dans le cas du constat d'un incident de sécurité, l'administrateur établit un **rapport d'incident** qui est communiqué sans délai au Directeur des Systèmes Numériques (DSN), à son adjoint et au chargé de mission gestion des risques numériques de la DSN. En cas de violation de données personnelles, le DPO est informé et s'assure de la déclaration à la CNIL dans les 72 heures.

Il fournit une copie à son responsable hiérarchique. Suivant la nature des faits rapportés et les suites envisagées, les destinataires peuvent demander à l'administrateur d'identifier nommément le ou les utilisateurs concernés.

5.3.1 Contrôle et manipulation des données personnelles dans le cadre d'un incident

Lorsque des données personnelles sont concernées par le rapport d'incident, l'administrateur s'attache alors à spécifier uniquement leur caractère présumé illicite ou abusif sans en révéler précisément le contenu (ex. : présence d'un logiciel contrefait, vidéos personnelles, etc.).

Un rapport d'incident peut être suivi :

- Soit d'une simple mise en garde de(s) l'utilisateur(s) concerné(s) par le Directeur des Systèmes Numériques (DSN), son adjoint ou le responsable hiérarchique ;
- Soit, en raison de la gravité des faits ou de la violation répétée des règles précisées dans la charte être signalé par le Directeur des Systèmes Numériques (DSN) auprès du responsable de la Direction des Ressources Humaines (DRH) qui décide, en concertation avec le responsable de la « Direction Assemblée, Affaires Juridiques et Documentation », des suites données au dossier.

Cette décision peut conduire notamment à :

1. Un dépôt de plainte :

Cette situation s'applique en particulier dans le cas de crimes ou délits constatés entrant notamment dans le domaine du « manifestement illicite » à savoir, tel que défini par la jurisprudence, notamment :

- Atteintes aux mineurs (pornographie enfantine) ;
- Incitation à la haine ou à la violence raciale ;
- Atteintes à la dignité humaine ;
- Apologie de crimes de guerres ou de crimes contre l'humanité ;
- Contenus racistes, antisémites, négationnistes ou révisionnistes.

Dans ce cas, le responsable de la Direction des Ressources Humaines ou de la « Direction Assemblée, Affaires Juridiques et Documentation », préparateur de la mesure de dépôt de plainte qui sera signée par le président ou son représentant, valide et transmet à l'administrateur les requêtes officielles l'obligeant en particulier à remettre à l'autorité judiciaire (magistrat ou officier de police judiciaire destinataire de la requête) toute information susceptible d'intéresser l'enquête – y compris les données personnelles de l'utilisateur.

2. Des investigations techniques complémentaires :

Ces investigations ont pour seul objet de conforter la qualification des faits constatés et la nature ou le niveau des mesures et sanctions appropriées.

Dans ce cas, le responsable de la Direction des Ressources Humaines est seule habilitée à solliciter la DSN afin que l'administrateur, auteur du rapport d'incident initial, procède à une investigation ciblée plus approfondie pouvant se rapporter aux données « personnelles » de l'utilisateur.

Dans ce cas, l'administrateur respecte les prescriptions fixées par la jurisprudence qui exigent :

1. Soit la présence de l'utilisateur ;
2. Soit, à défaut de la présence de l'utilisateur :
 - Que celui-ci ait été contacté par l'administrateur ou sa hiérarchie pour l'inviter à être présent, par tous moyens appropriés ;
 - Que le département puisse justifier d'un cas de force majeure c'est-à-dire d'un risque ou évènement particulier portant atteinte à la sécurité de son SI et présentant à la fois un caractère d'urgence et de gravité certain.

L'ensemble des éléments recueillis dans ce cadre sont consignés dans le rapport d'incident.

Note : la présence ou l'information préalable de l'utilisateur n'implique pas nécessairement l'accord de ce dernier.

En tout état de cause, l'administrateur et les différents responsables impliqués dans la procédure de gestion des incidents de sécurité agissent avec la plus grande discrétion et respectent à tout moment le principe de présomption d'innocence.

5.3.2 La préservation des preuves

Un incident pouvant déboucher sur des poursuites disciplinaires ou judiciaires, toutes les mesures adaptées, afin de préserver les éléments de preuve des faits constatés, doivent alors être prises. Dans ce cadre et suivant la nature des enjeux et la complexité des procédures et systèmes concernés, la DSN peut décider de confier la responsabilité de la collecte des éléments de preuve à un tiers compétent offrant par ailleurs des garanties d'impartialité et de neutralité de son action.

Afin de fixer la preuve dans le temps et éviter sa disparition ou son altération, l'administrateur respecte les précautions conformes à l'état de l'art en matière de sécurité et d'*inforensique*. Ainsi lorsqu'il intervient en particulier dans le cadre d'un incident de sécurité en cours d'instruction, l'administrateur doit agir rapidement afin de :

- Déconnecter, en cohérence avec les besoins opérationnels, le serveur, l'élément de stockage ou le poste client du réseau afin d'éviter toute action d'effacement ou de modification de preuve postérieure à la découverte du délit ;
- Eviter, dans la mesure du possible, d'éteindre l'équipement « incriminé » (cette opération pouvant causer l'effacement des traces présentes en mémoire) ; si la machine doit cependant être éteinte, le choix de la méthode d'extinction du système (débranchement du cordon d'alimentation ou procédure ordinaire d'arrêt système) s'opérera suivant les paramètres suivants : l'ordre de volatilité des informations, leur priorité dans les investigations et l'impact des opérations sur les données ciblées ;
- Ne pas connecter de supports amovibles (ce qui générerait des traces perturbatrices dans les journaux) ;
- Restreindre l'accès physique et logique à la ressource « incriminée » afin que personne ne modifie sa configuration avant l'intervention des services compétents ;
- Le cas échéant, verrouiller le(s) compte(s) du (des) Utilisateur(s) mis en cause, ainsi que l'accès aux comptes de messagerie et en informer les personnes concernées.

L'administrateur assure une traçabilité et un historique de son intervention. Il documente dans un registre des interventions (« journal de bord ») l'ensemble des constatations faites et des actions effectuées tant sur les systèmes que sur les données, en précisant notamment :

- Les dates et heures (heure système du poste et heure GMT « réelle ») ;
- Le nom des fichiers ou commandes exécutés ainsi que les login et mot de passe utilisés si des actions d'administration sont nécessaires.

L'administrateur assure l'intégrité des données collectées par tout moyen approprié (calcul d'une empreinte (hash) par exemple) et préserve les informations pertinentes pouvant compléter et appuyer ses constatations telles que : supports de sauvegardes récentes et journaux d'évènements.

6 Sanctions

La loi et les textes réglementaires définissent les droits et obligations des personnes utilisant les moyens informatiques (articles 226-16 à 226-24 du Code pénal portant sur les atteintes aux droits de la personne résultant des fichiers ou des traitements informatiques, articles 323-1 à 323-7 du Code pénal portant sur les atteintes aux systèmes de traitement automatisé de données).

Il est rappelé qu'en cas d'atteinte à l'un des principes protégés par la loi, la responsabilité administrative, pénale et/ou civile de l'utilisateur ainsi que celle de la collectivité est susceptible d'être recherchée.

Par ailleurs, le non-respect des règles définies dans cette charte peut entraîner une sanction disciplinaire .

Compte-tenu de son objet, la présente charte s'applique à l'ensemble des personnes utilisant le système d'information du département (agents de la fonction publique, salariés de droit privé, stagiaires, personnes en contrat d'apprentissage, intervenants extérieurs, élus, etc.), qu'elle soit liée ou non par un contrat de travail avec celui-ci.

Toutefois, la procédure disciplinaire et les sanctions relèvent de l'entreprise d'origine des intérimaires ou des intervenants extérieurs.

7 Textes de référence

D'une façon générale, l'utilisation du système d'information doit s'effectuer dans le respect des lois, des règlements, et des usages. Chaque utilisateur veillera à ne pas nuire aux droits et intérêts d'autrui.

La loi informatiques et libertés de 1978 – modifiée en 2004 et 2019 - et le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 ou RGPD (règlement général sur la protection des données) définissent les obligations faites aux responsables de traitements et les droits qu'ont les personnes concernées par le traitement.

La Loi n° 2004-575 du 21 juin 2004 **pour la confiance dans l'économie numérique** (LCEN) définit :

- Les obligations faites aux **éditeurs de contenus**.
- Les obligations faites aux **hébergeurs de contenus**.
- Les obligations faites aux **fournisseurs d'accès** à Internet.
- Les obligations relatives à la **prospéction** par fax, SMS, téléphone ou messagerie.

Elle est complétée par le Code des Postes et des Communications Electroniques ainsi que par la Loi Informatique et Libertés.

Le Code de la Propriété Intellectuelle dispose dans ses articles L 331-1 et suivants que toute **reproduction ou diffusion d'une « œuvre de l'esprit »** (image, son, film, photo, logiciel, structure d'une base de données, contenu « sui generis » d'une base de données, *etc.*) sans l'autorisation préalable de son auteur constitue une contrefaçon, passible de poursuites civiles ou de poursuites pénales.

Le Code pénal protège les systèmes informatiques du **piratage ou de la fraude**. Cette partie du Code Pénal définit les atteintes aux systèmes de traitement automatisé de données : accès ou maintien frauduleux dans un système, actes visant à fausser ou entraver son fonctionnement, méfaits dans les interventions, sur les données.

CONVENTION de PARTENARIAT
RELATIVE AU FONCTIONNEMENT ET AU FINANCEMENT DU CLIC DES PORTES DE BRETAGNE
Centre Local d'Information et de Coordination
Antennes de la Maison Départementale des Personnes Handicapées d'Ille-et-Vilaine

ANNEXE

Extrait du **Cadre de référence de l'intervention sociale de proximité d'Ille-et-Vilaine 2018-2023**
relatif à la définition de l'accompagnement social et médico-social.

L'accompagnement social et médico-social s'inscrit dans les principes éthiques et déontologiques du travail social et dans les valeurs du service public. Il relève de la compétence des travailleurs sociaux et médico-sociaux. L'accompagnement vise l'atteinte d'un ou plusieurs objectifs identifiés avec la personne à partir de la co-évaluation menée. L'ensemble des actions mises en œuvre s'appuie sur les ressources de la personne et celles de son environnement.

L'accompagnement peut être généraliste ou spécialisé selon la nature et les domaines d'intervention (enfance-famille, insertion, personne âgée, personne en situation de handicap...). Travailler avec l'humain nécessite souplesse et adaptation

dans le déroulement de l'accompagnement. Il ne peut être figé dans des « process » ou procédures. Il tient compte de la temporalité de la personne et de son cheminement.

DÉFINITION L'ACCOMPAGNEMENT

L'accompagnement social et médico-social peut s'adresser à une personne, une famille ou un groupe. Il fonde son intervention sur l'approche globale (voir la définition page 9). Il vise à prévenir les situations à risque, à protéger les personnes en situation de vulnérabilité, à rendre les personnes pleinement actrices de leur parcours de vie et à favoriser le lien social.

L'accompagnement est élaboré à partir des besoins exprimés par la personne et/ou repérés. Il prend en compte les objectifs de la personne et des professionnels qui l'accompagnent dans une logique de co-construction.

Il est un processus dynamique et global de relation d'aide entre une ou plusieurs personnes et un ou plusieurs travailleurs sociaux. Il se co-construit avec les personnes dans une approche contractuelle. Il revêt plusieurs modalités d'intervention : l'intervention d'aide à la personne (ISAP) et l'intervention sociale d'intérêt collectif (ISIC).

Son contenu et la posture professionnelle qui en découle s'adaptent ainsi aux personnes et à leur temporalité. L'accompagnement social peut intégrer plusieurs interventions concomitantes ou successives.

L'accompagnement social veille à respecter les choix des personnes et s'appuie sur leurs compétences et capacités, leurs ressources et celles de leur environnement, dans une logique de développement social local.

Quel que soit le contexte d'intervention (demande explicite de la personne ou aide contrainte), il est possible dans la majorité des situations de créer un espace relationnel de dialogue et de co-construction qui permet l'accompagnement. Lorsque l'accompagnement social s'adresse à une famille et que la demande a été portée par un de ses membres, le travailleur social veille à prendre en compte la singularité de chaque individu et les interactions entre les membres de la famille.

La réalisation de démarches administratives peut trouver sa place dans l'accompagnement ou être réalisée par d'autres professionnels (informateur social, assistant administratif...).