



## **FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES AU REGISTRE NATIONAL**

### **VOLET A - Données d'identification relatives au demandeur :**

#### **I. Organisme :**

Nom	
Adresse	
Code Postal	
Commune	
Téléphone	
Adresse courriel (générale)	

#### **II. Adresse de facturation :**

Nom	
Adresse	
Code Postal	
Commune	
Téléphone	
Adresse courriel (générale)	

*A remplir si différent de I.*

#### **III. Délibération de la Commission de la vie privée :**

Référence	
Date	

#### **IV. Conseiller en sécurité de l'information :**

Nom	
Adresse*	
Code Postal*	
Commune*	
Téléphone	
Adresse courriel (générale)	

*\* si différent de I.*



V. Responsable au niveau de l'organisme :

Nom	
Numéro national	
Numéro de Carte d'identité	
Adresse*	
Code Postal*	
Commune*	
Téléphone	
Adresse courriel (générale)	

\* si différent de l

Au sens administratif et juridique, supervise les personnes ayant le droit d'accès.

**C'est également la personne qui est habilitée à ajouter ou supprimer des personnes sur la liste d'accès existante (voir volet C).**

VI. Personnes autorisées à accéder

Nom	Numéro d'identification RN	Numéro de Carte d'identité	Mises à jour (*)	Consultations (*)	Courrier électronique (*)

**(\*) Uniquement d'application pour les communes: indiquer quelles transactions peuvent être exécutées par l'intéressée.**

VII. Personnes autorisées à appeler le Call-center

Nom	Numéro d'identification RN	Numéro de Carte d'identité

Souvent, cette liste VI. Correspond à la liste du point V. Si c'est le cas, indiquer « identique au point V. » Sinon compléter.



VIII. Sous-traitant pour l'organisme :

Nom	
Adresse	
Code Postal	
Commune	
Téléphone	
Adresse courriel (générale)	

*En général, il s'agira d'une firme informatique. Ne pas compléter si pas d'application*

IX. Responsable chez le sous traitant (spécifié en VII.) :

Nom	
Téléphone	
Adresse courriel (générale)	

X. Personnes autorisées du sous-traitant :

Nom	Numéro national	Numéro de Carte d'identité

*En général, il s'agira de développeurs de programmes informatiques.*

XI. Signature :

Date	Nom + signature du responsable ou du président au niveau de l'organisme