



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE COMMUNICATION D'INFORMATIONS DU REGISTRE NATIONAL

### I. Organisme :

Nom	
Adresse	
Code Postal	
Commune	
Téléphone	
Adresse courriel (générale)	

### II. Adresse de facturation :

Nom	
Adresse	
Code Postal	
Commune	

*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	

*\* 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	

*\* si différent de I*

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



VI. Personnes autorisées à traiter les données :

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

VII. 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*

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

Nom	
Téléphone	
Adresse courriel	

IX. Personnes autorisées du sous-traitant :

Nom	Numéro national	Numéro de Carte d'identité

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

X. Description détaillée de la demande :

--

XI. Signature :

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