

Formulaire de demande d'accès à Amicus – Personnes juridique et organes publiques

Données personnelles (veuillez les remplir complètement)

Nom de l'entreprise _____

Nom _____ Prénom _____

Rue _____ Numéro _____

c/o _____ Commune ¹⁾ _____

Code postal _____ Lieu _____

N° de téléphone _____ E-Mail _____

Numéro OGV ²⁾ pour le rôle vétérinaire _____

ID personnel responsable ³⁾ pour le rôle refuge/refuge off. pour animaux _____

Accord de confidentialité

Je reçois par internet l'accessibilité des données de Amicus pour le rôle suivant :

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Office fédéral | <input type="checkbox"/> Canton | <input type="checkbox"/> Commune ¹⁾ | <input type="checkbox"/> Vétérinaire ²⁾ |
| <input type="checkbox"/> Police | <input type="checkbox"/> Douane | <input type="checkbox"/> Organe publique | |
| <input type="checkbox"/> Refuge officiel pour animaux ³⁾ | <input type="checkbox"/> Refuge pour animaux ³⁾ | | |

1. Je m'engage à traiter avec confidentialité et à utiliser les données d'accessibilité en exclusivité pour l'exercice de droit de ma fonction publique, pour autant qu'elles ne soient pas accessibles au public. Une transmission des données à des tiers est en tout état de cause défendue.
2. Je suis dans mon domaine responsable de la protection des données. Je garde en particulier mes données d'accès secrètes.
3. Je détruis les données consultées dont je n'ai plus besoin pour mon activité. Au plus tard à la fin de mon activité, j'informe le Helpdesk de Amicus de la fin de mon rapport de travail.

Lieu, date

Signature du demandeur

Confirmation d'inscription par le vétérinaire cantonal :

Lieu, date

Signature du vétérinaire cantonal

Merci de retourner ce formulaire à l'Office vétérinaire cantonal