

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES A BCED-WI

1. Organisme

Nom	
Adresse	
Code Postal	
Commune	
Téléphone	
Adresse courriel (générale)	

2. Autorisation

Référence	
Date	
Référence	
Date	

3. Délégué à la protection des données

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

* si différent de 1.

4. Responsable au niveau de l'organisme

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

* si différent de 1.

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

5. Personnes autorisées à accéder

Nom	Prénom	Adresse mail	N° Registre National *	N° de carte d'identité	N° ULIS

...

Le cas échéant, dupliquez les cases selon les besoins de votre demande

*Veuillez introduire le Numéro National sans ponctuation

6. Volumétrie

Volume annuel des dossiers*	
Volume des consultations via BCED-WI**	

* Il s'agit ici de fournir à la BCED une estimation de la volumétrie des dossiers traités par le service qui introduit une demande d'accès à BCED-WI

**Estimation du nombre de consultations de données authentiques que nécessite le traitement d'un dossier. Par exemple, pour traiter un dossier X, l'agent traitant doit vérifier les coordonnées d'un citoyen à la réception et à la clôture d'un dossier.

7. Signature

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