

| FORMULAIRE 1 | | | |
|---|----------------------------|--------|--|
| REGISTRE NATIONAL | | | |
| DEMANDE ACCES – COMMUNICATION + UTILISATION | | | |
| Demandeur | Nom | | |
| | Adresse | | |
| | Téléphone | | |
| | Fax | | |
| | e-mail | | |
| | Personne de contact | Nom | |
| | | Prénom | |
| | Fonction | | |
| | Adresse | | |
| | Téléphone | | |
| | Fax | | |
| | e-mail | | |
| | | | |

| | | | |
|---|--|--------|--|
| Base juridique | | | |
| | | | |
| A compléter en cas de sous-traitance | | | |
| | | | |
| | Nom du sous-traitant | | |
| | Adresse du sous-traitant | | |
| | Durée de la sous-traitance | | |
| | Travaille sous la responsabilité et le contrôle du demandeur | oui | |
| | | non | |
| | Preuve de l'engagement du sous-traitant | jointe | |
| non jointe | | | |

| | | |
|--------------------|---------------|--|
| Finalité(s) | Déterminée(s) | |
| | Explicite(s) | |
| | Légitime (s) | |
| | | |

| | | |
|------------------|----------------------------|--|
| Donnée 1 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 2 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 3 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 4 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 5 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 6 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 7 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 8 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 9 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 10 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 11 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 12 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |
| Donnée 13 | Besoin exact | |
| | Preuve de proportionnalité | |
| | Durée de conservation | |

| Données | | |
|---|-----|--|
| Outre l'accès aux données actuelles, sollicitez-vous l'accès aux modifications successives? | oui | |
| | non | |
| Si oui : quelle période l'historique demandé doit-il couvrir ? | | |
| Si oui : justification | | |

| Accès aux données | | Justification |
|--------------------------------------|--|----------------------|
| Unique (une seule fois) | | |
| | | |
| Périodique (à intervalles réguliers) | | |
| | | |
| Permanent | | |

| Qualité et fonction des personnes ayant accès aux informations ou autorisées à utiliser le numéro d'identification¹ | | |
|---|--|--|
| Service | | |
| | | |
| Fonction | | |

¹ Il est souhaitable que l'accès aux informations et l'utilisation du numéro d'identification ne soient pas accordés aux personnes selon des critères organiques spécifiés mais selon des critères fonctionnels. Ils doivent donc être réservés aux personnes qui ont besoin de ces informations en raison de l'exercice de leur travail et de la description de leur fonction.

| | | |
|--------------------------------|------------------|--|
| Utilisation des données | | |
| | | |
| En interne | à quelles fins ? | |
| | | |
| Communication à des tiers | oui | |
| | non | |
| | | |
| Si oui | à qui ? | |
| | justification | |

| | | |
|---------------------|---------------------------------------|--|
| Autorisation | | |
| | | |
| | Durée pour laquelle elle est demandée | |
| | Motivation de la durée | |

Ne remplir que si l'utilisation du numéro d'identification du Registre national est aussi demandée

| | | |
|--------------------|---------------|--|
| | | |
| Finalité(s) | Déterminée(s) | |
| | Explicite(s) | |
| | Légitime (s) | |
| | | |

| Connexions au réseau | | |
|-----------------------------|------------|---|
| Quelles connexions? | Avec qui ? | A-t-il/ elle une autorisation ? (référence éventuelle) |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Autorisation | | |
|---------------------|---------------------------------------|--|
| | Durée pour laquelle elle est demandée | |
| | Motivation de la durée | |