

## Formulaire de demande d'accès aux rapports dans le DWH ALVPH

Condition préalable: enregistrement via [www.agate.ch](http://www.agate.ch) (authentification à deux facteurs par AdminPKI ou SwissID)

Procédure: auto enregistrement sur [www.agate.ch](http://www.agate.ch); en saisissant le numéro Agate reçu et votre mot de passe, vous pourrez accéder à la zone agate sécurisée puis vous devrez ensuite enregistrer votre AdminPKI/SwissID initialisé.

(*)Nom:	(*)Prénom:
.....	.....
(*)Numéro Agate:	(*)Rue, numéro:
.....	.....
(*)NPA:	(*)Localité:
.....	.....
(*)Service/fonction:	
.....	
(*)Adresse e-mail:	
.....	
(*)Tél. prof.:	Portable:
.....	.....

(\*) données obligatoires

### Sources utilisées

- |                               |                                 |                                   |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> alis | <input type="checkbox"/> ASAN   | <input type="checkbox"/> ACONTROL |
| <input type="checkbox"/> TVD  | <input type="checkbox"/> TRACES | <input type="checkbox"/> AGIS     |

### Déclaration de confidentialité

J'ai reçu l'accès aux données des sources choisies (voir ci-dessus) dans DWH ALVPH (via Agate.ch).

1. Je m'engage à utiliser les données uniquement dans l'exercice de ma profession et à les garder confidentielles, pour autant qu'elles ne soient pas publiquement accessibles. Toute transmission des données à des tiers est strictement interdite en tout temps (même après l'achèvement des rapports de services).

2. Je suis responsable de la protection des données dans mon secteur. Je m'engage à respecter les prescriptions de la protection des données et, en particulier, à:

- ce que personne n'ait connaissance de mon mot de passe;
- conserver les données de manière à empêcher que toute personne non autorisée n'en ait connaissance;
- faire en sorte que le contenu des données soit correct, actuel et exhaustif compte tenu du but de leur traitement.

3. Je m'engage à détruire les données qui ne sont plus nécessaires à mon activité. Au plus tard à la fin de mon activité, j'informe le responsable de l'application ALPH de l'achèvement de mon mandat à titre d'analyste de l'OSAV.

Lieu, date, signature du collaborateur/de la collaboratrice

---

**Confirmation de la demande par le supérieur hiérarchique:**

Lieu, date, signature du supérieur/de la supérieure hiérarchique

---

**Confirmation de la demande par le responsable de l'application ASAN (pour ASAN/ACONTROL):**

Lieu, date, signature de Patrick Schaller

---

**Confirmation de la demande par le responsable de l'application alis:**

Lieu, date, signature de Marco Sievi

---

**Confirmation de la demande par le responsable de l'application TRACES:**

Lieu, date, signature de Rolf Frischknecht

---

**Confirmation de la demande par la responsable de l'application DWH:**

Lieu, date, signature de Sara Schärner

---

Remarque: ce formulaire tient lieu de demande d'accès à DWH ALVPH et il est destiné aux collaborateurs et collaboratrices du service vétérinaire cantonal.

Retour à l'adresse [dwh@blv.admin.ch](mailto:dwh@blv.admin.ch)