Demande d'accès générique à un système ou une application du CTIE

Avertissement: ce formulaire n'est à utiliser qu'avec l'autorisation du CTIE pour les demandes pour lesquelles il n'existe pas par ailleurs un formulaire spécifique. En particulier, ce formulaire ne convient pas pour les demandes d'accès aux systèmes suivants: service email fourni par le CTIE, serveurs Novell, système RACF/3270 (dont l'accès au répertoire des personnes), système d'accès distant VPN, information cadastrale, accès à l'Internet.

Pour rencontrer votre demande, le formulaire doit être :

- * Correctement et lisiblement rempli (les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires), valablement signé et paraphé (soit sur papier, soit électroniquement, le même mode de signature étant utilisé par le demandeur et son responsable).
- * Transmis au secrétariat technique du CTIE B.P. 1111 L-1011 Luxembourg (iam.formulaires@ctie.etat.lu).

Suivi : les suites données à cette demande seront communiquées à l'agent concerné par courrier électronique.

Signalétique de l	'agent pour qui la d	lemande est introdui	ite	
Identifiants IAM (3 lettre	s - 3 chiffres)* :			
			uillez au préalable prendre contact avec le service du aires pour vous créer rapidement un tel identifiant.	
Nom de naissance* :		Prénom* :		
Administration*:		Service :		
Téléphone :		Date*:		
Signature manuscrite OU Signature LuxTrust				
Responsable autorisant la demande				
Nom et prénom* :		Fonction* :		
Téléphone :		Date*:		
Signature manuscrite OU Signature LuxTrust				
par la loi du 2 août 2002 rel articles 22 et 23. A cet effet Au cas où le demandeur a oi s'engage à avertir directeme La conformité à la loi du 2 a	lative à la protection des person le CTIE peut installer des systèr btenu par erreur ou omission ac ent le CTIE. 10ût 2002 de l'accès aux traitem	nnes à l'égard du traitement des do mes de contrôle d'accès logique. ccès à de données non autorisées il	out en respectant les mesures de sécurité prévues onnées à caractère personnel et notamment les il s'abstient de faire un quelconque usage et oar le demandeur. Tout changement relatif à cette	
autorisation est à signaler d				
Numéro :	Date :	Validation : Nom. prénom, date et		

Date d'impression : 2009-10-14 12:53:54

Identifiant du formulaire : IAM-CTIE-005-01

signature OU Signature LuxTrust

Page: 1/2

Demande d'accès générique à un système ou une application du CTIE

Détails de la demande			
Application ou sy	ème*:		
Veuillez renseigner	le nom usuel sous lequel vous connaissez l'application ou le système demandé.		
Personne de cont	rt au CTIF* ·		
	une personne de contact au CTIE qui, selon vous, gère les accès à cette application ou à ce système.		
	4		
Détails de la dem	nde*:		
En cas de signatures manuscrites			
Paraphe de l'agent :	Paraphe du responsable :		

Date d'impression: 2009-10-14 12:53:54

Page : 2/2

Identifiant du formulaire : IAM-CTIE-005-01