

VISUALISATION
DEVELOPPEUR

DEMANDE D'AUTORISATION POUR LA FOURNITURE D'UN COMPTE QUID :

	RÉSERVÉ A L'O	ORGANISME ACCI	EDANT (qui	sollicite les do	nnées)	
N° de Demande : D100375077				Date: 08/01/2019		
N° et Dénomina	ntion de l'organisme : C	PAM LOIRE ATLANTIC	QUE			
Origine de la demande :		Responsable de la demande:		Signature autorisée (MSSI/RSSI):		
LR DDO 176/2018 du 06/12 Mise en Œuvre de Pecures-Web		Luc Vallet (03846)		Nadège Ayroulet		
	RÉSERVÉ A L'	ORGANISME ACC	ÉDÉ (propi	riétaire des don	nées)	
N° et Dénomina	ation de l'organisme :	CPAM LOIRE ATLANTIQUE		Date: 08/01/2019		
Origine de la demande : LR DDO 176/2018 du 06/12 Mise en Œuvre de Pecures-Web		Responsable de la demande : Luc Vallet (03846)		Signature autorisée (MSSI/RSSI): Nadège Ayroulet		
Projet / Application/ domaine/ sous domaine	Responsable Projet / Application	Bases accédées	Nom, prénom, n° d'agent de l'utilisateur		Type de demande (Création, Modification, Suppression)	
PECURES WEB	Responsable MOAD Applicatif Pecures Web Mme Nathalie Sommerard CPAM de l'Allier	BDO FAMILLE	Service S	BRS N	CREATION	
		RÉSERVÉ AU C	TI-MELUN	I		

Confidentiel - CTI-MELUN

Document à expédier via une demande PSN Aide à la rédaction du document :

Choisir le type d'utilisateur demandé, soit: DEVELOPPEUR EXEQUID nominatif CONSULTATION

Remplir et faire signer le cadre "RÉSERVÉ A L'ORGANISME ACCÉDANT". On entend par organisme accédant, l'organisme qui exécutera ou développera les requêtes QUID.

Remplir et faire signer le cadre "RÉSERVÉ A L'ORGANISME A ACCÉDÉ ". On entend par organisme accédé, l'organisme dont les données seront consultées par les requêtes QUID.

Remplir le cadre suivant avec :

- les informations liées au projet et son responsable,
- la ou les bases accédées
- Nom, Prénom et n° d'agent
- le type de la demande

Remarque importante concernant les comptes EXEQUID, ce type de compte étant en mode formulaire (bypass de la carte agent) il est demandé de les attribuer nominativement.