



## HODUFLU

### Formulaire pour obtenir l'accès à HODUFLU en tant que superuser, collaborateur/trice du service de contrôle ou collaborateur/trice du service en charge de l'exécution

Pour remplir cette requête, vous devez être en possession d'un numéro Agate. Cela signifie que vous devez être enregistré dans le portail Agate. Dans le cas où vous ne possédez pas de numéro Agate, vous devez réaliser l'auto-enregistrement sur [www.agate.ch](http://www.agate.ch). Veuillez indiquer votre **adresse professionnelle**.

Numéro Agate\* \_\_\_\_\_

Nom\* \_\_\_\_\_ Prénom\* \_\_\_\_\_

Entreprise/Service/Office\* \_\_\_\_\_ Canton\* : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : Adresse, n°\* \_\_\_\_\_

NP\* \_\_\_\_\_ Lieu\* \_\_\_\_\_

Adresse e-mail\* \_\_\_\_\_

Tél. prof.\* \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

\* Informations obligatoires

#### **Rôle souhaité dans HODUFLU (au cas où il est connu)**

Superuser  Collaborateur/trice instance de contrôle  Collaborateur/trice canton

Le rôle coché doit être validé pour le canton \_\_\_\_\_.

#### **Déclaration de confidentialité**

J'obtiens un accès via Internet aux données du système HODUFLU faisant partie de Agate.ch.

1. Je m'engage à traiter les données auxquelles j'ai accès pour l'exercice de mes tâches exclusivement et de manière confidentielle, dans la mesure où elles ne sont pas d'un accès public libre. Toute remise des données à des tiers est prohibée.
2. Je suis responsable de la protection des données dans mon domaine. En particulier, je ne communique à personne mon mot de passe.
3. Je détruis les données téléchargées dont je n'ai plus besoin dans le cadre de mon activité. J'informe l'administrateur cantonal compétent de la cessation de mon rapport de service au plus tard à la fin de celui-ci.

Lieu, Date

Signature du/de la requérant/e

→ Veuillez envoyer la demande au **service cantonal concerné**.

---

#### **Confirmation selon laquelle la personne ci-dessus mentionnée doit obtenir le rôle indiqué :**

Nom du service cantonal compétent \_\_\_\_\_ Canton \_\_\_\_\_

Nom du/de la supérieur/e hiérarchique \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Lieu, date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Retour au responsable de l'application HODUFLU, Office fédéral de l'agriculture OFAG, Schwarzenburgstrasse 165, 3003 Berne ou scanné par e-mail à [hoduflu.info@blw.admin.ch](mailto:hoduflu.info@blw.admin.ch)

---

Visa de l'administrateur fédéral : saisi le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_