

Services en ligne des intervenants externes

Demande de code d'enregistrement

Modification au profil autorisé

Indiquez votre code d'utilisateur au bas de ce formulaire.

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

SECTION 1 – Renseignements sur l'identité de l'intervenant externe

Nom ou raison sociale			
Adresse		Code postal	Téléphone
Numéro du ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport du Québec (MELS) (pour un établissement de formation)		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	

SECTION 2 – Demande

Renseignements sur l'identité du requérant

Monsieur Nom de famille Prénom
 Madame

Numéro d'assurance sociale

Les six premiers chiffres seulement

Téléphone Poste : Télécopieur Adresse individuelle de courriel

Profil demandé (Cochez toutes les fonctions que vous souhaitez avoir et maintenir)

- Responsable principal Sécurité (accès au dossier Sécurité de l'intervenant externe)
 Responsable auxiliaire Sécurité (accès au dossier Sécurité de l'intervenant externe)
 Utilisateur des dossiers Individus (accès aux données « contrat/entente » de l'intervenant externe et aux dossiers Individus visés)
 Avec extraction (pour les ressources externes seulement)
 Sans extraction (pour les ressources externes seulement)
 Utilisateur des dossiers Entreprise (accès aux données « contrat/entente » de l'intervenant externe pour la facturation en ligne)

Déclaration du requérant

Je déclare être à l'emploi de l'intervenant externe identifié à la section 1. Je m'engage à maintenir la confidentialité de mon code d'enregistrement, de mon code d'utilisateur et de mon mot de passe. J'utiliserai les données auxquelles j'ai accès aux fins prévues dans l'exercice de mes tâches, je ne consulterai que celles qui sont nécessaires à mon travail et je préserverai la confidentialité des renseignements obtenus sur la clientèle visée. Je reconnais être informé que le ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale peut vérifier toutes les transactions que j'ai effectuées et qu'un témoin (*cookie*) temporaire est utilisé dans le site Services en ligne des intervenants externes.

_____ Date

_____ Signature

SECTION 3 – Approbation

Cette demande doit être approuvée et signée par :

- ▶ un gestionnaire si le requérant est un responsable principal ou un responsable auxiliaire de la sécurité;
- ▶ un gestionnaire si le requérant est un utilisateur des dossiers Entreprise (**joindre une copie de la résolution du conseil d'administration si l'intervenant externe est un organisme à but non lucratif**);
- ▶ un responsable principal ou un responsable auxiliaire de la sécurité si le requérant est uniquement un utilisateur des dossiers Individus.

Renseignements sur l'identité de la personne qui approuve

Nom de famille Prénom

Adresse individuelle de courriel

Téléphone

Poste :

Date d'expiration de l'accès demandé (Obligatoire pour une demande de code d'enregistrement) :

Année Mois Jour

La durée maximale permise est de un an.

Commentaires : _____

DÉCLARATION

Je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et complets. Chez l'intervenant externe identifié à la section 1, je suis :

Gestionnaire Responsable principal Sécurité Responsable auxiliaire Sécurité

_____ Date

_____ Signature

Nom de votre répondant au MESS : _____

Téléphone : _____

Le requérant doit indiquer son code d'utilisateur dans le cas d'une modification au profil autorisé.

CODE D'UTILISATEUR DU REQUÉRANT : _____

Acheminer par la poste la copie originale de ce formulaire au : **Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale**

**Direction du soutien et de la qualité des applications informatiques
425, rue Saint-Amable, 1^{er} étage, Québec, QC G1R 4Z1**

À L'USAGE DU MINISTÈRE DE L'EMPLOI ET DE LA SOLIDARITÉ SOCIALE

Nom de famille et prénom de la personne qui a traité la demande	Titre ou fonction
Nom de famille et prénom de la personne contactée pour identification	Titre ou fonction