

**Déclaration de réception des instructions de sécurité, des dispositions juridiques, des directives et engagement de confidentialité**

Je déclare avoir reçu du Helpdesk D'Iriscare via le Délégué à la protection des données (DPO) de mon organisme:

- Un user Id et mot de passe, ainsi que les instructions de sécurité relatives à l'utilisation de celui-ci (annexe 1)
- les dispositions juridiques relatives au registre national des personnes physiques (annexe 2)
- les directives relatives à l'utilisation des applications informatiques d'Iriscare (annexe 3)
- l'engagement de confidentialité (annexe 4)

Je suis conscient que leur stricte application est indispensable à la sécurité du fonctionnement d'Iriscare, des caisses d'allocations familiales, et du réseau de la Banque Carrefour de la Sécurité Sociale.

Je m'engage à observer de manière précise toutes les recommandations de sécurité, présentes et ultérieures, émises par le Délégué à la protection des données (DPO) de mon organisme.

\_\_\_\_\_  
Lu et approuvé.....Date .....

SERVICE : .....

PRENOM ... .. NOM .....

Signature de l' utilisateur