

Secrétariat Général des Services

Direction des Technologies et des Services de
l'Information

Mél : dtsi@gouv.nc
Tél. : 27.58.88 - Fax : 28.19.19

CHARTRE D'ACCES SECURISE **AUX APPLICATIONS** **GEREES PAR LA DTSI**

Vous avez demandé l'accès à une ou plusieurs applications gérées par la Direction des Technologies et Services de l'Information (DTSI) du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie. Afin de garantir le niveau de sécurité requis par le(s) propriétaire(s) des données, la DTSI a fixé des contraintes d'accessibilité, de non-altération, de confidentialité et enfin de traçabilité de l'information.

La DTSI, outre un environnement informatique sécurisé, demande notamment aux utilisateurs externes d'utiliser un certificat numérique pour l'accès aux applications.

Ce dispositif nécessite l'engagement du responsable de l'entité quant aux moyens d'accès aux applications souhaités.

Nous vous remercions par avance de nous faire parvenir ce document dûment rempli.

Dès réception de votre acceptation, nous vous délivrerons dans les plus brefs délais vos certificats ainsi que la procédure pour l'accès sécurisé aux applications.

Responsable de l'entité

Je soussigné, M....., en qualité de, m'engage à prendre toutes les dispositions nécessaires afin que tous les utilisateurs, sous ma hiérarchie, accédant aux applications gérées par la DTSI, aient sur leur poste informatique ou le réseau local :

- un anti-virus mis à jour au moins une fois par semaine,
- un pare-feu protégeant des accès extérieurs,
- uniquement des logiciels à usage professionnel.

Je m'engage à informer sans délai la DTSI en cas de :

- soupçon d'une utilisation frauduleuse de l'accès et notamment de son élément de sécurité, le certificat numérique,
 - réaffectation à un usage différent ou réforme de tout poste informatique sur lequel est installé un certificat fourni par la DTSI,
 - changement de mes fonctions ou responsabilités.

Je reconnais formellement être informé que la DTSI n'endosse aucune responsabilité pour toute utilisation du certificat qui n'entrerait pas dans les règles ci-dessus mentionnées. De plus, j'assume la responsabilité de toute utilisation anormale, au sein de mon entité, des applications mises à disposition par la DTSI.

Nom Entité :

Adresse :

Courriel :

Tél. :

Fait à le

Signature

Informations complémentaires :

Nom de l'utilisateur	Fonctions de l'utilisateur	Application gérée par la DTSI, utilisée
.....