

Applications du ministère de l'Éducation: Veuillez indiquer ci-dessous les applications auxquelles vous avez déjà accès (cochez tout, s'il y a lieu):

OEN SISON ESDW

Si oui, veuillez indiquer votre nom d'utilisateur : _____

Si vous avez coché l'une des applications du ministère de l'Éducation ci-dessus, n'indiquez pas le **Nom d'utilisateur préféré pour ouvrir les sessions** dans la section 1.

Les renseignements recueillis sur ce formulaire sont nécessaires pour administrer l'accès sécurisé aux applications du ministère de l'Éducation.

SECTION 1 : À remplir par l'UTILISATEUR (écrire en CARACTÈRES D'IMPRIMERIE).

Langue préférée : Français Anglais

Préfixe (M., M ^{me} , M ^{lle})	Nom de famille	Prénom	Initiale
Titre		Nom du conseil	N° du conseil (BDICE) B
Adresse professionnelle		Ville	Province
		Code postal -	
Téléphone au bureau 	Poste 	Courriel au travail : (Note : Vous seul(e) devez avoir accès au courrier reçu à cette adresse)	

Nom d'utilisateur préféré pour ouvrir les sessions (15 caractères au maximum. Ne pas utiliser de symboles, de caractères spéciaux ou de lettres accentuées)

Note 1 : Si aucun de vos choix ne peut être retenu, des chiffres seront ajoutés à votre premier choix de nom d'utilisateur (p. ex., simardjean2)

Note 2 : Ce nom d'utilisateur ne peut pas être partagé. **Chaque personne doit avoir son propre nom d'utilisateur car il identifie une seule personne.**

1 ^{er} Choix	
2 ^e Choix	

Attestation de l'utilisateur (voir le point D au verso)

En apposant ma signature ci-dessous, j'accepte ce qui suit :

- A. Le code (premier mot de passe) qui m'a été attribué est réservé à mon usage **exclusif** et je le protégerai et prendrai les mesures appropriées, conformément au point D au verso, pour qu'il ne soit pas divulgué.
- B. J'avertirai l'autorité pour les utilisateurs locaux (AUL) au conseil si mon mot de passe a été divulgué.
- C. J'avertirai le Ministère en utilisant le formulaire si un renseignement quelconque figurant sur ce formulaire change.
- D. J'accéderai seulement aux renseignements que mon rôle m'autorise à utiliser, aux termes des applications pertinentes du ministère de l'Éducation. Je suis responsable de la **confidentialité absolue** de **tous** les renseignements ainsi obtenus.
- E. Je n'accéderai pas aux applications du ministère de l'Éducation au moyen de terminaux d'accès publics, y compris mais sans s'y limiter, les terminaux des bibliothèques publiques, des cafés Internet, etc.

Signature : **X** _____ Date : _____

IMPORTANT : Lorsque le formulaire aura été traité, l'utilisatrice ou l'utilisateur recevra trois courriels du Ministère. Le premier contient le nom de l'utilisateur et le deuxième son code ou mot de passe pour l'ouverture de la première session au cours de laquelle il devra changer ce mot de passe. Le troisième courriel donne un condensé du profil de l'utilisatrice ou utilisateur.

SECTION 2 : À remplir par la directrice ou le directeur de l'éducation du CSD ou la secrétaire ou le secrétaire de l'administration scolaire (écrire en CARACTÈRES D'IMPRIMERIE).

Cochez la case appropriée :

Attribuer un rôle dans OSYC **Révoquer l'accès pour OSYC** **Mettre à jour les renseignements sur l'utilisateur** **Demande d'un nouveau mot de passe**

Rôle d'utilisateur ou d'utilisatrice dans OSYC :

Utilisateur au niveau du conseil (environnement de production)

Attestation du signataire autorisé (voir le point E au verso)

En apposant ma signature ci-dessous, j'autorise l'utilisateur désigné dans la section 1 à avoir l'accès et le(s) rôle(s) indiqués ci-dessus. Je conviens également de suivre le processus de révocation de ces privilèges (voir le point C au verso) lorsque l'utilisateur ne sera plus autorisé à avoir cet accès.

Préfixe (M., M ^{me} , M ^{lle})	Nom de famille du signataire autorisé	Prénom du signataire autorisé	Initiale du signataire autorisé
Titre du signataire autorisé		Nom du conseil	N° du conseil (BDICE) B
Signature du signataire autorisé X		Date	Téléphone au bureau
		Poste 	

SECTION 3 : À remplir par l'AUL (autorité pour les utilisateurs locaux) AU CONSEIL (écrire en CARACTÈRES D'IMPRIMERIE).

Nom de famille	Prénom	Nom du conseil	N° du conseil (BDICE) B
Signature de l'AUL au conseil X		Date	Téléphone au bureau
		Poste 	
Réservé au Ministère :	Nom d'utilisateur attribué :	Date du traitement de la demande :	Initiales :

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

DEMANDE DE GESTION DE COMPTE D'UTILISATEUR D'UN CONSEIL SCOLAIRE

A. OBJET DE CE FORMULAIRE

Il faut remplir ce formulaire pour demander qu'un **nouvel** utilisateur d'un conseil scolaire ait un accès sécurisé aux applications du Ministère. Ces applications sont assujetties aux mesures de sécurité appropriées en fonction des renseignements personnels et confidentiels qu'elles contiennent.

B. QUI APPELER POUR AVOIR DE L'AIDE

Pour les questions générales ou si l'accès est accordé au nom de plusieurs conseils scolaires, appeler au 416-212-6366 ou au 1-888-275-5934 pour obtenir des instructions supplémentaires.

C. UTILISEZ CE FORMULAIRE POUR DEMANDER UNE MISE À JOUR, UNE RÉVOCATION DE L'ACCÈS OU UN NOUVEAU MOT DE PASSE POUR UN UTILISATEUR DÉJÀ INSCRIT

Si un utilisateur possède déjà l'accès sécurisé aux applications du Ministère et qu'il faut mettre ses renseignements personnels à jour, ajouter ou supprimer un rôle ou une application, vous devez soumettre un nouveau formulaire.

Pour obtenir des copies de ces formulaires, communiquez avec votre bureau régional.

D. INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LA SECTION 1

L'utilisateur doit remplir et signer la section 1. Le traitement de ce formulaire sera retardé si les renseignements sont illisibles ou incomplets. Les responsabilités de l'utilisateur liées à l'accès aux applications du ministère de l'Éducation sont énoncées dans la section 1. **Les renseignements contenus dans ces applications du Ministère sont strictement et absolument confidentiels et ne doivent en aucun cas être divulgués à des personnes non autorisées.**

i. Nom d'utilisateur

Un seul nom d'utilisateur suffit pour avoir accès à toutes les applications pertinentes du Ministère. Il faut fournir un premier et un deuxième choix de nom d'utilisateur qui sera utilisé pour ouvrir des sessions. Les utilisateurs devraient choisir un nom dont ils se souviendront. Étant donné que chaque nom d'utilisateur doit être unique, il est impossible de garantir que le premier choix sera retenu. Si les deux noms d'utilisateur suggérés ont déjà été attribués, le premier choix assorti d'un chiffre (pour le rendre unique) sera attribué. Les utilisateurs seront informés par courrier électronique du nom qui leur est attribué. Les noms d'utilisateurs ne peuvent pas comporter plus de 15 caractères ni symboles, ni caractères spéciaux ni lettres accentuées.

ii. Code (premier mot de passe) et mot de passe

Les utilisateurs recevront un deuxième message électronique contenant le « code » (premier mot de passe) que le Ministère leur a attribué. **Ce code n'est plus valide après la première ouverture de session.** Le système demandera à l'utilisateur de créer son propre mot de passe ainsi que des questions secrètes et leurs réponses. L'utilisateur est la seule personne qui devrait connaître le mot de passe qui lui a été attribué. **Les noms d'utilisateurs ne peuvent pas être partagés.**

E. INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LA SECTION 2

La section 2 doit être remplie et signée par la directrice ou le directeur de l'éducation du conseil scolaire de district ou par la secrétaire ou le secrétaire de l'administration scolaire.

F. INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LA SECTION 3

La section 3 doit être remplie et signée par l'Autorité pour les utilisateurs locaux au conseil.

G. SOUMISSION DE CE FORMULAIRE – ADRESSE POSTALE

Lorsque l'utilisateur aura rempli et signé la section 1 et que la directrice ou le directeur de l'éducation ou la secrétaire ou le secrétaire de l'administration scolaire aura rempli et signé la section 2, envoyer l'original du formulaire à l'AUL au conseil. Lorsque toutes les sections auront été dûment remplies et signées, envoyer l'original du formulaire par la poste à : Personnel AUL, Ministère de l'Éducation, Direction de la statistique et de l'analyse de l'éducation, 4^e étage, bureau 422, 777, rue Bay, Toronto ON M5G 2E5.