

Ce formulaire doit être rempli et signé par toute personne demandant des clés et des certificats de dispositif ou d'application délivrés par le Service de certification du ministère de la Justice (Service de certification du MJQ) dans le cadre de l'infrastructure à clés publiques gouvernementale (ICPG).

Il doit être rempli préalablement à la vérification de l'identité du demandeur et il est signé en présence de l'agent de vérification de l'identité (AVI) lorsque la vérification se fait en personne.

Ce formulaire est recueilli par l'AVI qui doit le transmettre au Service de certification du MJQ, sur demande de celui-ci.

Dans ce formulaire, le masculin est utilisé comme générique et uniquement dans le but d'alléger le texte.

Section 1 – Identification du demandeur

Coordonnées au travail

<input type="checkbox"/> M ^{me}	Nom	Prénom
<input type="checkbox"/> M.		

Adresse au travail

Ville	Province/Territoire/État	Pays	Code postal/ZIP	Case postale
-------	--------------------------	------	-----------------	--------------

N° de téléphone	Poste	N° de télécopieur	Courriel personnel au travail
-----------------	-------	-------------------	-------------------------------

Section 2 – Identification du dispositif ou de l'application

Nom du dispositif ou de l'application

Nom du ministère, de l'organisme public, de la personne morale, de la société ou de l'association auquel appartient le dispositif ou l'application
--

Adresse du dispositif ou de l'application (si elle diffère de celle du demandeur)

Ville	Province/Territoire/État	Pays	Code postal/ZIP
-------	--------------------------	------	-----------------

Le cas échéant, cocher le type ou le rôle du certificat : Serveur true pass Serveur auto log in

N° de téléphone du contact opérationnel ¹	Poste	Adresse de courriel du contact administratif ²
--	-------	---

Section 3 – Identification du ministère ou de l'organisme public (gestionnaire de l'utilisation)³

Ministère ou organisme public vous permettant l'utilisation des certificats

Nom du ministère ou de l'organisme public

Code assigné par le ministère ou l'organisme public, le cas échéant

Section 4 – Contenu des certificats de dispositif ou d'application

Information devant apparaître aux certificats et au répertoire, en plus du nom du dispositif ou de l'application susmentionné à la section 2

Adresse native de courriel du dispositif ou de l'application (usager Groupe Wise seulement)

¹ Personne ou service à informer quinze minutes avant le traitement de l'opération demandée.

² Personne ou service à informer après l'exécution de l'opération demandée.

³ GU au sens de la Directive sur les services de certification offerts par le gouvernement du Québec.

Section 5 – Obligations de l'abonné

En tant que titulaire de clés et de certificats de l'ICPG, je m'engage à respecter les obligations de l'abonné ci-dessous :

- Informer le Service de certification du MJQ de tout changement ou ajout d'un ministère ou organisme public me permettant l'utilisation de mes certificats dans les échanges électroniques;
- Utiliser mes clés uniquement dans le cadre d'échanges électroniques avec le gouvernement du Québec ou pour les fins autorisées par le ministère ou organisme public qui m'en a permis l'utilisation;
- Utiliser mes équipements de façon sécuritaire;
- Assurer la confidentialité de tout code que je recevrai ou de tout secret partagé (secret d'identification téléphonique) utilisé exclusivement pour m'identifier auprès du personnel du Service de certification du MJQ. Je ne dois divulguer ce secret à aucune autre personne;
- Assurer la sécurité et la confidentialité de mes clés privées et du mot de passe permettant de les utiliser. Le cas échéant, je ne dois divulguer ce mot de passe qu'aux personnes autorisées à utiliser les certificats de dispositif ou d'application qui me sont délivrés;
- M'assurer que mes clés ne sont utilisées que par moi ou par une personne autorisée par la personne morale, la société, l'association, le ministère ou l'organisme public auquel le dispositif ou l'application appartient;
- Aviser immédiatement le ministère, l'organisme public gestionnaire de l'utilisation ou le Service de certification du MJQ lorsque la confidentialité de mes clés privées est compromise ou lorsque l'information inscrite aux certificats ou à la présente entente n'est plus exacte;
- Ne pas utiliser mes clés lorsque les certificats correspondants sont annulés ou suspendus;
- Suivre, en cas de non utilisation de mes clés, la méthode de destruction indiquée par le Service de certification du MJQ;
- Respecter toute autre obligation expressément portée à ma connaissance par le Service de certification du MJQ, par le ministère ou l'organisme public gestionnaire de l'utilisation, au moyen de brochures d'information, de séances de formation ou de directives.

Section 6 – Consentement relatif aux renseignements personnels

Vérification de l'identité par l'agent de vérification de l'identité (AVI)

Je comprends que mon identité doit être vérifiée par un agent de vérification de l'identité (AVI) afin qu'un certificat puisse m'être délivré. De ce fait, j'autorise l'AVI à recueillir des renseignements personnels me concernant qui lui permettent d'établir mon identité. Je comprends que cette cueillette est nécessaire à l'accomplissement des fonctions de l'AVI et je consens à ce qu'il conserve dans ses dossiers, tant qu'utile, les renseignements lui permettant de prouver qu'il a bel et bien effectué la vérification de mon identité.

Transfert d'information entre l'agent de vérification de l'identité (AVI) et le Service de certification du MJQ

J'autorise l'AVI à communiquer le présent formulaire ou les renseignements qui y sont recueillis ainsi que mon secret partagé au Service de certification du MJQ à des fins de délivrance et de gestion des clés et certificats, ainsi que le type de pièces et de documents ayant servis à vérifier mon identité.

Transfert d'information entre le Service de certification du MJQ et la personne morale, la société, l'association, le ministère ou l'organisme public

J'autorise le Service de certification du MJQ à transmettre à la personne morale, la société, l'association, le ministère ou l'organisme public lié au dispositif ou à l'application ainsi qu'au gestionnaire de l'utilisation tout avis relatif au statut de mes certificats. Également, j'autorise la personne morale, la société, l'association, le ministère ou l'organisme public lié au dispositif ou à l'application ainsi que le gestionnaire de l'utilisation à transmettre au Service de certification du MJQ tout avis relatif au statut de l'autorisation qu'il m'a accordée d'utiliser ou d'obtenir de tels certificats.

Conservation et utilisation par le Service de certification du MJQ

J'autorise le Service de certification du MJQ à utiliser les renseignements recueillis ainsi que l'information relative aux clés et certificats qui me sont délivrés pour toutes fins reliées à la gestion des clés et des certificats et je consens à leur conservation tant qu'utile. Notamment, j'autorise le Service de certification du MJQ à conserver une copie de ma clé privée de déchiffrement.

Contenu et publicité des certificats

J'autorise le Service de certification du MJQ à inscrire à mes certificats les renseignements indiqués à la section 4 de la présente entente. Je reconnais que mes certificats ont un caractère public et je consens à ce que le Service de certification du MJQ les rende accessibles au public par leur publication dans un répertoire.

Signature du demandeur _____ Date

Jour	Mois	Année

Section 7 – Déclarations du demandeur et signature

En signant la présente entente, je demande au Service de certification du MJQ la délivrance de clés et de certificats de l'ICPG.

J'ai lu les conditions de délivrance et d'utilisation des clés et des certificats qui sont énoncées à la section 5 de la présente entente et je m'engage à les respecter.

Je comprends que mon abonnement à l'ICPG peut en tout temps être résilié par le Service de certification du MJQ, sur préavis de quinze (15) jours.

Je certifie que les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Signature du demandeur _____ Date

Jour	Mois	Année