





### **Demande de formation aux fins d'habilitation au DUDE**

Je, soussigné(e), .....,

agissant en ma qualité de représentant(e) de l'organisme précédemment identifié,

demande à ce que :

*(NOM et Prénom)*

bénéficie de la formation afin d'être habilité(e) à accéder au DUDE et à travailler sur les informations traitées par celui-ci et mises à sa disposition.

Fait à ....., Le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Le représentant de l'organisme

Signature

### **Certification de formation au DUDE**

Je, soussigné(e) *(NOM et Prénom du formateur)*

(qualité et fonction de l'agent de Pôle emploi ayant délivré la formation)

certifie en ma qualité de formateur que :

*(NOM et Prénom)*

a bénéficié de la formation au DUDE qui a porté sur :

- Les finalités de la mise en œuvre des données
- La déontologie / les règles de confidentialité
- L'appropriation de l'usage de l'outil

Fait à ....., Le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Le formateur : .....

Signature

### **Engagement de confidentialité de l'utilisateur**

Je, soussigné(e), (NOM et Prénom de l'utilisateur)

.....  
.....

reconnais avoir pris connaissance des obligations suivantes en tant qu'utilisateur habilité au dossier unique du demandeur d'emploi, dénommé « DUDE » :

- ne pas tenter d'utiliser les données auxquelles je peux accéder à des fins autres que celles prévues par mes attributions
- ne pas tenter de lire, modifier, copier des informations pour lesquelles je n'ai pas d'autorisation d'accès ;
- procéder au verrouillage ou à la déconnexion de mon poste de travail dès lors que je m'absente, même provisoirement, du local professionnel ;
- ne pas utiliser mon autorisation d'accès au DUDE en dehors du local professionnel où je suis affecté ;
- ne pas stocker d'informations issues du DUDE sur mon poste de travail ou tout environnement bureautique sans y être formellement autorisé ;
- ne pas divulguer à des tiers les informations auxquelles j'ai accès via le SI DUDE ;
- ne pas mettre à la disposition d'utilisateurs non autorisés l'identifiant et le mot de passe me permettant d'accéder au DUDE, ne pas utiliser ou essayer de s'approprier ceux d'un autre utilisateur, ne pas tenter de masquer ma véritable identité ;
- ne pas entreprendre des actions mettant en péril la sécurité ou le bon fonctionnement du DUDE ;
- signaler immédiatement à mon responsable hiérarchique ou fonctionnel toute anomalie ou tentative d'intrusion ou de violation concernant mon poste de travail.

Cet engagement de confidentialité en vigueur pendant toute la durée de mes fonctions demeurera effectif sans limitation de durée après la cessation de mes fonctions quelle qu'en soit la cause, dès lors que cet engagement concerne l'utilisation et la communication de données à caractère personnel.

J'ai été informé que toute violation du présent engagement m'expose notamment à des actions et sanctions conformément à la législation en vigueur.

Fait à ....., Le \_\_/\_\_/----

L'utilisateur

Signature

*Les informations collectées dans ce document, destinées à constituer la liste actualisée des personnes dûment habilitées à utiliser le DUDE, font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, toute personne habilitée à accéder au DUDE dispose d'un droit d'accès et de rectification aux données à caractère personnel qui la concernent. Elle peut exercer ce droit en s'adressant à [dude.deploiement@pole-emploi.fr](mailto:dude.deploiement@pole-emploi.fr).*