



## HODUFLU

### Antragsformular für den Zugriff auf HODUFLU als Superuser, Kontroll- oder Vollzugsstellenmitarbeitende

Um den vorliegenden Antrag stellen zu können, benötigen Sie eine Agate-Nummer, das heisst Sie müssen bereits auf [www.agate.ch](http://www.agate.ch) registriert sein. Sollten Sie keine Agate-Nummer besitzen, registrieren Sie sich bitte auf [www.agate.ch](http://www.agate.ch) (im Menu bei Informationen / Registrierung / Selbstregistrierung). Geben Sie bitte Ihre **Geschäftsadresse** an.

Agate-Nummer\* \_\_\_\_\_

Name\* \_\_\_\_\_ Vorname\* \_\_\_\_\_

Firma/Dienststelle/Amt\* \_\_\_\_\_ Kanton\*: \_\_\_\_\_

Geschäftsadresse: Strasse, Nr.\* \_\_\_\_\_

PLZ\* \_\_\_\_\_ Ort\* \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse\* \_\_\_\_\_

Tel. G\* \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

\* obligatorische Angabe

#### **Beantragte Rolle in HODUFLU (nur eine Auswahl)**

Superuser  MitarbeiterIn Kontrollbehörde  MitarbeiterIn Kanton

Die angekreuzte Rolle soll im Kanton \_\_\_\_\_ berechtigt werden.

#### **Vertraulichkeitserklärung**

Ich erhalte Zugriff per Internet auf die Daten des Teilnehmersystems HODUFLU von Agate.ch.

1. Ich verpflichte mich, die Daten ausschliesslich für die Ausübung meiner Aufgabe zu verwenden und vertraulich zu behandeln, soweit sie nicht öffentlich frei zugänglich sind. Eine Weitergabe der Daten ist in jedem Fall untersagt.
2. Ich bin in meinem Bereich für den Datenschutz verantwortlich. Insbesondere halte ich mein Passwort geheim.
3. Ich vernichte abgerufene Daten, die ich nicht mehr für meine Tätigkeit benötige. Spätestens bei der Beendigung meiner Tätigkeit informiere ich den zuständigen kantonalen Administrator über die Beendigung meines Dienstverhältnisses.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin \_\_\_\_\_

➔ Bitte senden Sie den Antrag an Ihre zuständige **kantonale Stelle**.

---

#### **Bestätigung, dass obige Person die angekreuzte Rolle erhalten soll:**

Name zust. kant. Amt \_\_\_\_\_ Kanton \_\_\_\_\_

Name des / der Vorgesetzten \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Retour an den Anwendungsverantwortlichen HODUFLU (FB Direktzahlungsprogramme), Bundesamt für Landwirtschaft BLW, Schwarzenburgstrasse 165, 3003 Bern oder eingescannt per E-Mail an [hoduflu.info@blw.admin.ch](mailto:hoduflu.info@blw.admin.ch)

---

Visum BundesadministratorIn: erfasst am \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_