

## Convention de transfert de données OSAM

Je soussigné (Nom et prénom) : .....

- domicilié rue .....N° : ..... à ..... CP .....

- Téléphone : .....

- responsable du troupeau N°: .....

- avec le numéro de CTI : .....

- dont le numéro de producteur est le .....

- Avec les codes d'accès internet Code : ..... Pass : .....

- affilié à la laiterie .....

- dont le N° de fournisseur est le .....

Mon vétérinaire traitant est Dr..... Tel : .....

Mon nutritionniste est .....Tel : .....

Mon agent machine est .....Tel : .....

**autorise la communication au vétérinaire responsable du suivi de santé mammaire**

Nom et prénom :

Domicilié :

Numéro d'ordre : Email : (indispensable) \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

- des données SANITEL à savoir le N° officiel, la date de naissance, le sexe, le type, la robe, le statut prime, le numéro officiel de la mère, la date d'entrée dans le troupeau, le dernier troupeau connu (si différent du troupeau actuel) :

○ OUI  NON

- les résultats des analyses individuelles du contrôle laitier sur base mensuelle (données de l'AWE asbl., Association Wallonne de l'Elevage)

○ OUI  NON

- les résultats d'analyses du lait de tank, par voie informatique du COMITE DU LAIT.

○ OUI  NON

Le Vétérinaire de suivi de santé mammaire s'engage à respecter la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel.

A télécopier à chacun des organismes concernés par la demande.

Signature du producteur

Signature du Vétérinaire de suivi