**DOSSIER DE BIOSÉCURITÉ**

**Wallonie**

**PARTIE 1: DONNÉES ADMINISTRATIVES**

# 1. Informations générales

## 1.1. Identification de l’installation

|  |
| --- |
| Nom de l’installation: *………...*  Nom ou code du ou des bâtiment(s) concerné(s): *………...*  Rue: *………...* N° : *………...* Boîte : *………...*  Code postal : *………...* Commune : *………...* |

## 1.2. Plans

*Veuillez fournir* ***en annexe*** *les plans de l’installation comprenant les utilisations confinées concernées:*

* Les vues en plan des niveaux comprenant les locaux où ont (auront) lieu les opérations, en indiquant leur situation précise ainsi que les zones contiguës.
* Le cas échéant, les coupes transversales et longitudinales significatives renseignant les différentes cotes de niveau.

Ces plans comprennent :

* la structure générale du bâtiment (murs, portes, ...) ;
* l’indication des locaux (type de laboratoire, sas, animalerie,...) ainsi que leur numéro ou code et leur niveau de confinement.

## 1.3. Type d'exploitation

|  |
| --- |
| Institut scientifique ou centre de recherche associé  Université ou haute école  Hôpital ou clinique  Laboratoire d'analyses médicales ou vétérinaires  Laboratoire d'analyses phytopathologiques  PME  Industrie  Autre : *Préciser* |

# 2. Identification de l'exploitant et de ses préposés

## 2.1. Coordonnées de l'exploitant (Demandeur ou titulaire du permis d'environnement)

|  |
| --- |
| Nom: ………… Prénom: …………  Fonction (si pertinent): …………  Tél.: …………  E-mail: …………  Adresse :  Rue: ………… N°: ………… Boîte: …………  Code postal : ………… Commune : ………… |

## 2.2. Coordonnées du responsable de la biosécurité

|  |
| --- |
| Nom: ………… Prénom: …………  Fonction: …………  Tél.: …………  E-mail: …………  Adresse : à préciser uniquement si elle diffère de celle du demandeur.  Rue: ………… N°: ………… Boîte: …………  Code postal : ………… Commune : ………… |

## 2.3. Coordonnées du gestionnaire administratif du dossier (si différent du responsable de la biosécurité)

|  |
| --- |
| Nom: ………… Prénom: …………  Fonction: …………  Tél.: …………  E-mail: …………  Adresse : Adresse où doit être envoyé le courrier dans le cadre de la demande si elle diffère de celle du demandeur et si la procédure électronique unique n’est pas choisie.  Rue: ………… N°: ………… Boîte: …………  Code postal : ………… Commune : ………… |

## 2.4. Comité de biosécurité chargé de la biosécurité au sein de l’installation (si pertinent)

### 2.4.1. Coordonnées du Président du Comité de biosécurité

|  |
| --- |
| Nom: ………… Prénom: …………  Fonction: …………  Tél.: …………  E-mail: …………  Adresse : à préciser uniquement si elle diffère de celle du demandeur.  Rue: ………… N°: ………… Boîte: …………  Code postal : ………… Commune : ………… |

### 2.4.2. Composition du Comité de biosécurité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Fonction** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# 3. Opérations

*Veuillez lister les opérations d’utilisation confinée que comporte ce dossier. Chaque opération doit être notifié à l’aide d’un formulaire technique.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Titre de l'opération** | **Utilisateur responsable** | **CR\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* CR = classe de risque de l'opération

# 4. Documents annexés

|  |
| --- |
| Plans de l'installation  Autres annexes : *Préciser* |

# 5. Signature

|  |
| --- |
| Le soussigné déclare avoir pris connaissance de tous les formulaires et annexes constituant le dossier de biosécurité et les certifie complètes et exactes.  Nom :………...  Fonction (facultatif) : ………...  Fait à ………... le .…/…./....  Signature : |

Avis de confidentialité

|  |
| --- |
| *Conformément à la réglementation en matière de protection des données, les données à caractère personnel vous concernant (nom, prénom, fonction, données de contact) sont traitées par Sciensano (responsable du traitement) à des fins de traitement et de suivi de votre dossier de biosécurité, sur la base légale de mission d’intérêt publique conformément à la loi du 25 février 2018 portant création de Sciensano.*  *Vos données sont conservées pendant toute la durée de suivi de votre demande et aussi longtemps que le permis est valide, ainsi qu’un délai complémentaire permettant le suivi du contentieux éventuel.*  *Vous pouvez accéder, rectifier supprimer, obtenir une copie de vos données ainsi que la limitation de leur traitement, en nous contactant par e-mail (*[*contained.use@sciensano.be*](mailto:contained.use@sciensano.be)*) ou par courrier (Sciensano, Service Biosécurité et Biotechnologie, rue Juliette Wytsman 14 à 1050 Bruxelles).*  *Vous pouvez également prendre contact avec notre délégué à la protection des données par email (*[*dpo@sciensano.be*](mailto:dpo@sciensano.be)*) ou par courrier (Sciensano, Data Protection Office, rue Juliette Wytsman 14 à 1050 Bruxelles).*  *Le cas échéant, vous pouvez introduire une réclamation auprès de l'Autorité de protection des données par e-mail (*[*contact@apd-gba.be*](mailto:contact@apd-gba.be)*) ou par courrier (rue de la Presse 35, 1000 Bruxelles).* |