Förderprogramm «Klimaangepasste Waldverjüngung»

Anmeldeformular für Forstfachpersonen

|  |
| --- |
| **1 Ausgangslage**Dieses Formular ist für Forstfachpersonen, welche keinen Reviervertrag haben und deshalb nicht automatisch WIS-BE Zugriffsrechte besitzen. Forstfachpersonen, welche im Rahmen des Förderprogramms «Klimaangepasste Waldverjüngung» Zugriffsreche benötigen, können sich über das vorliegende Formular anmelden. |
| **2 Vorgehen**Lesen Sie Punkt 3 Voraussetzungen und 4 WIS-BE Zugriffsrechte genau durch und füllen Sie anschliessend das Formular korrekt aus. Die Unterschrift muss zwingend handschriftlich erfolgen.Senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an den Regionenverantwortlichen, der für Ihre Waldabteilung zuständig ist.Die Zugangsdaten für WIS-BE werden Sie innerhalb weniger Wochen per E-Mail erhalten. |
| **3 Regionenverantwortliche****Waldabteilung**Berner Jura Lucien Blaser (lucien.blaser@be.ch)Mittelland Silvio Schmid (silvio.schmid@be.ch) Christian Menn (christian.menn@be.ch)Voralpen Martin Staedeli (martin.staedeli@be.ch) Martin Küng (martin.kueng@be.ch)Alpen Thomas Girod (thomas.girod@be.ch) Martin Sonderer (martin.sonderer@be.ch) |
| **3 Voraussetzungen**Um als Forstfachperson tätig zu sein, müssen folgende Voraussetzungen erfüllt sein:1. Es muss ein höherer forstlicher Bildungsabschluss (tertiäre Stufe) vorliegen oder es müssen entsprechende vergleichbare Kompetenzen nachgewiesen werden.
2. Es müssen im Zusammenhang mit dem Förderprogramm definierte Kurse besucht werden, um das nötige Wissen zu erlangen oder erweitern.

**Hinweis**: Die Tätigkeiten der Forstfachperson sind betrieblicher Art und werden nicht im Rahmen der übertragenen kantonalen Aufgaben über den Revierbeitrag vergütet. Zudem besteht keine exklusive Gebietszuteilung. Das soll Kooperationen unter den Betrieben ermöglichen. |
| **4 WIS-BE Zugriffsrechte: Nutzungsbedingungen**Die Bekanntgabe der WIS-BE Zugriffsdaten erfolgt nur unter der Bedingung, dass die Empfängerin bzw. der Empfänger sich zur Einhaltung nachfolgender Auflagen verpflichtet:* Die durch WIS-BE bekanntgegebenen Daten (beispielsweise Daten über Waldbesitzende oder Revierförster/innen) dürfen ausschliesslich zur Erfüllung der hoheitlichen kantonalen Aufgaben verwendet werden. Eine Verwendung der Daten für weitere Zwecke ist ausgeschlossen.
* Die Weitergabe oder der Weiterverkauf der bekanntgegebenen Daten an Dritte ist nicht gestattet.
* Die Bekanntgabe des Passworts sowie die Weitergabe der RACF-User sind nicht gestattet. Die Zugangsdaten sind vor anderen Personen zu schützen.

Im Weiteren gelten die Bestimmungen der OA-Weisung vom 12. Juni 2003 des Amts für Informatik und Organisation des Kantons Bern, die den Umgang mit User-IDs und Passwörtern regelt.Bei Zuwiderhandlung gegen die genannten Auflagen kommt Art. 292 des Schweizerischen Strafgesetzbuches (StGB; SR 311.0) zur Anwendung.Art. 292 StGB lautet: «*Wer der von einer zuständigen Behörde oder einem zuständigen Beamten unter Hinweis auf die Strafdrohung dieses Artikels an ihn erlassenen Verfügung nicht Folge leistet, wird mit Busse bestraft.»***Anmerkung**: Wird WIS-BE über ein Jahr lang nicht genutzt, werden die Zugangsberechtigungen gelöscht. |

|  |
| --- |
| **Auszufüllen durch die Forstfachperson** |
| **5 Kontaktdaten**Firma Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Vorname/Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Strasse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.PLZ/Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Mobile Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **6 Forstlicher Hintergrund**Bitte geben Sie an, welche forstliche Ausbildung oder vergleichbare Kompetenzen Sie haben.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **7 Bestätigung**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Voraussetzungen für die Tätigkeit als Forstfachperson erfülle und den Nutzungsbedingungen von WIS-BE zustimme.Ort, Datum UnterschriftKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  |

|  |
| --- |
| **Auszufüllen durch den Regionenverantwortlichen** |
| **8 Bewilligung Antrag**Antrag wurde bewilligt [ ]  ja [ ]  neinZuständiger Regionenverantwortlicher Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Formular entsprechend geprüft habe.Ort, Datum UnterschriftKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Auszufüllen durch das Sekretariat der AFR** |
| **9 Zugangsdaten**User Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Einrichtung durch BGI abgeschlossen am Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |