



ETAT-CIVIL

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Né(e) le :/...../..... Tel portable * : ____/____/____/____/____

Mail *

* Données facultatives, utilisées pour informer sur la disponibilité du badge

ACCES RESTAURATION

Employeur :

Catégorie subvention * :

Depuis le/...../..... Jusqu'au/...../.....

* Si applicable, à remplir par le gestionnaire / responsable

DOCUMENTS A FOURNIR

Photo identité

Photocopie Carte d'identité ou titre de séjour

PROTECTION DE VOS DONNEES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Institut dans le cadre de la gestion du site. Ces données collectées ne sont communiquées qu'au seul service Ressources Humaines.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection :

DPO-ICR@iuct-oncopole.fr

Fait à Signature :

Le :/...../.....