

Démarche : Formulaire DPO INSP

Organisme : DSIIN, PAM

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## Formulaire

Une première procédure afin de découvrir les possibilités de

**Ce formulaire vous permet de nous adresser des demandes liées à la gestion de vos données personnelles.**

Conformément à l'article 15 et suivants du RGPD, vous pouvez exercer vos droits à tout moment, notamment le droit d'accès, de rectification, de suppression, ou d'opposition au traitement de vos données personnelles via ce formulaire.

Conformément à l'article 12.6 du RGPD, nous vous prions de bien vouloir nous faire parvenir une copie de votre pièce d'identité afin de confirmer votre demande d'exercice de vos droits.

Le transfert de votre pièce d'identité via notre système est sécurisé et les informations que vous nous confiez ne seront pas conservés au-delà de leur traitement.

### Votre identité

Votre nom

Votre prénom

### Votre profil

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Agent

☐ Elève

☐ Candidat aux concours

☐ Hors-INSP

☐

# Formulaire DPO INSP

## Pièce d'identité

## Votre demande

Indiquez quel droit sur vos données personnelles souhaitez-vous exercer.

### Choix simple

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Droit de rectification

☐ Droit de suppression

☐ Droit d'opposition

☐ Droit à la portabilité

☐ Droit de limitation

☐ Droit d'information

### Type de données

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Données d'identification (prénom, nom, informations de connexion, etc.)

☐ Données administratives (CV, fiches de paie, etc.)

☐ Données académiques (relevés de notes, dossiers de concours, etc.)

☐ Données médicales (certificat médical, arrêt maladie, etc.)

**Merci de bien vouloir nous fournir davantage de précisions et d'informations concernant votre demande.**