

Formulaire d'autorisation du traitement de données nominatives /

Form for authorizing the processing of personal data

Je soussigné(e) / I am : Nom / Last name :

Prénom / First name :

☐ Accepte / Accept☐ N'accepte pas / Do not accept

Que les informations nominatives me concernant énumérées ci-après, figurent dans le traitement informatisé diffusé par l'UMR IPSiM / My nominative information listed below, appears in the computerized data processing spread by UMR IPSiM.

A Montpellier, le __ / __ / 20 __

Signature / Sign :

N.B.: Informations nominatives diffusées sont les suivantes / The specific information are :

Concernant la personne / Concern your personal data :

☒ Qualité (M., Mme, Melle)☒ Nom et Prénom / last name & first name☒ Photo / Photo☒ Titre et grade / Category of staff☒ Formation, diplômes, distinctions/
Educational degree

Concernant les coordonnées professionnelles de la personne / Concern your IPSiM contact information :

☒ Lieu de travail (adresse professionnelle)
/ Business adress☒ Nom du service, de l'unité / Your team☒ Direction d'affectation / Your team leader☒ Numéro(s) de téléphone / Professional
phone number☒ Numéro(s) de bureau / Professional
office number☒ Adresse(s) de courrier électronique (E-
mail) / Professional email☒ Mots clés indiquant les domaines
scientifiques ou professionnels
caractérisant le mieux l'emploi ou les
thèmes de recherche de la personne /
Scientific keywords☒ Référence comportant les productions
scientifiques de la personne avec
possibilité de lien hypertexte avec les
productions concernées si elles sont
diffusées sur le réseau / Reference and link
of your scientific productions, if they are
spread on the network.

Bien que les données enregistrées soient strictement professionnelles, vous avez la faculté, comme la loi vous y autorise, de demander à ne pas figurer dans ce traitement.

Vous devez le notifier explicitement en retournant le formulaire ci-dessus. L'absence de réponse sera considéré être un accord implicite de votre part au moment de la mise en service.

Si vous souhaitez user de votre droit d'opposition, aucune information vous concernant ne pourra être affichée ou éditée via ce traitement.

Si vous acceptez de figurer dans ce traitement, vous conservez néanmoins la possibilité de demander à en être retiré à tout moment.

**Le formulaire ci-joint doit être complété, daté et signé par vous-même et retourné à Cécile Abauzit.
A défaut, l'absence de réponse vaudra donc accord de votre part.**