**Inscription à une action de formation**

Afin de valider votre demande d’inscription, vous devez retourner ce formulaire de validation portant l’avis de votre supérieur hiérarchique au **Service de l’accompagnement individuel**, bâtiment B, 3ème étage ou bien par mail à [formation.personnel@liste.parisnanterre.fr](mailto:formation.personnel@liste.parisnanterre.fr).

**Votre candidature ne sera prise en compte qu’à réception de ce document.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDEUR** | |
| Nom : | Prénom : |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMATION** | |
| Intitulé : | Volume horaire :  Date(s) : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et signature de l’agent**  En remplissant cette demande, je m’engage à suivre la formation dans sa totalité | **Avis et visa du supérieur hiérarchique**  **(pour les personnels administratifs)**  🗖 favorable  🗖 défavorable |

Les données personnelles recueillies dans le cadre de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux agents habilités de l'Université responsable du traitement de votre demande. Elles ne sont en aucun cas réutilisées à d'autres fins.  
Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiées en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données relatives aux informations vous concernant. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le Correspondant Informatique et Libertés à l'adresse électronique suivante: [dpo@liste.parisnanterre.fr](mailto:dpo@liste.parisnanterre.fr). »