



## FORMULAIRE D'APPLICATION DE LA LOI N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIEE « INFORMATIQUE ET LIBERTES »

Les informations recueillies par l'INP Toulouse et La Communauté d'Universités et d'Établissements (COMUE) "Université de Toulouse", font l'objet de traitements informatisés répondant aux missions de service public de l'Université (*gestion des bibliothèques (SICD) et carte MUT pour la COMUE*).

A propos de ces informations, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification en vertu de la loi ci-dessus, (demande à faire auprès de votre scolarité, avec copie au correspondant informatique et libertés de l'établissement [cil@inp-toulouse.fr](mailto:cil@inp-toulouse.fr)).

Accessoirement, dans le cadre de la mission d'information, d'orientation et d'aide à l'insertion professionnelle des étudiants, dévolue par la loi « Libertés et responsabilités des Universités » (LRU - Août 2007), notre établissement peut être sollicité pour transmettre des informations vous concernant, au cours de votre cursus ou après votre sortie de l'établissement, à des organismes institutionnels internes de notre ministère ou interministériels habilités par la CNIL à collecter l'information sur les parcours étudiants, leurs conditions de vie ou leur insertion professionnelle, en vue d'études statistiques et enquêtes d'évaluation.

Dans le cadre de votre adhésion au dispositif PASS VIE ETUDIANTE, notre établissement sera amené à transmettre vos nom et prénom aux clubs et associations de l'INP Toulouse.

Cela ne peut se faire sans votre accord et si pour des motifs légitimes, vous voulez vous opposer à cette diffusion, le pavé ci-dessous vous permet de nous confirmer votre volonté pour l'ensemble des points suivants :

<p><i>Pour la direction de l'INP Toulouse et pour la durée de ma scolarité</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> J'autorise             <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Je n'autorise pas</span> </p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la transmission de mes coordonnées (<i>adresse postale, adresse courriel et n° de téléphone</i>) à des organismes interministériels à des fins d'enquêtes et de sondages.</li> <li>- la transmission des informations personnelles (nom, prénom, date de naissance,...) à des organismes interministériels à des fins d'enquêtes.</li> </ul> <p><small><a href="#">En cas de non autorisation, les scolarités des établissements doivent retourner ce document aux services communs de l'INP Toulouse.</a></small></p>
<p><i>Pour la direction de l'INP Toulouse et après ma scolarité</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> J'autorise             <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Je n'autorise pas</span> </p> <p>l'INP Toulouse à me contacter dans le cadre d'enquêtes sur l'insertion professionnelle des jeunes diplômés</p> <p><small><a href="#">En cas de non autorisation, les scolarités des établissements doivent retourner ce document aux services communs de l'INP Toulouse</a></small></p>
<p><i>Pour la composante et pour la durée de ma scolarité</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> J'autorise             <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Je n'autorise pas</span> </p> <p>l'utilisation interne (scolarité et enseignement) de ma photographie dans les trombinoscopes</p>
<p>Au sein de mon établissement, j'autorise la transmission de mes coordonnées à l'association des anciens élèves</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Oui             <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Non</span> </p>
<p><i>Pour la direction de l'INP Toulouse et pour la durée de ma scolarité</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> J'autorise             <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Je n'autorise pas</span> </p> <p>l'INP Toulouse à transmettre mon nom, prénom et courriel aux clubs et associations de l'INP Toulouse pour attester ma cotisation au Pass Vie Etudiante.</p> <p><small><a href="#">En cas de non autorisation, les scolarités des établissements doivent retourner ce document à la DFIVE de l'INP Toulouse.</a></small></p>

Nom :

Prénom :

Etablissement :

Date :

Signature :

