

Désignation du référent administrateur des accès à la
Banque d'Informations statutaires pour la gestion du Personnel territorial (BIP)

Formulaire à retourner dûment complété, coché et signé à communication@cdg29.bzh

Le CDG29 traite vos données personnelles dans le cadre de votre désignation en tant que référent administrateur de votre collectivité pour la gestion des comptes BIP. Le traitement est basé sur votre consentement. Les informations recueillies sur ce formulaire sont à destination des seuls agents habilités à les traiter. Elles seront conservées sur support informatique le temps de votre désignation afin de gérer votre identification en tant que référent administrateur désigné par votre collectivité.

L'autorité territoriale et le référent administrateur disposent du droit de retirer un consentement à tout moment, ainsi qu'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité des données et de limitation du traitement en contactant la déléguée à la protection des données personnelles du CDG29 par courriel adressé à dpd@cdg29.bzh. Si vous estimatez que vos droits informatique et libertés n'ont pas été respectés, vous pouvez porter plainte auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

L'autorité territoriale est seule responsable de la collecte et du traitement licite des données personnelles par ses services, notamment lorsque le traitement des données à caractère personnel nécessite le consentement et l'information des personnes concernées.

Dans la situation, où l'autorité territoriale complète le formulaire pour le compte de l'agent désigné, elle s'engage à ce que le référent administrateur ait été informé de sa désignation et de son droit en matière de protection des données personnelles.

Collectivité ou Etablissement Public :

Identification du référent administrateur désigné par l'autorité territoriale :

Nom :

Fonction :

Prénom :

Service ou direction :

Mail professionnel :

Téléphone professionnel :

Attention, ce mail sera l'identifiant permettant au référent de se connecter pour créer les comptes de ses agents utilisateurs.

Case à cocher obligatoirement pour donner votre consentement :

- J'accepte**, en tant que référent administrateur désigné par l'autorité territoriale de ma collectivité, que les informations recueillies à partir de ce formulaire soient transmises aux services du CDG29 pour traiter ma ou mes demandes/remarques.

Fait à

Fait à

Le

Le

Signature du **référent administrateur BIP**

Signature de **l'autorité territoriale**