

# ANNUAIRE STAGIAIRES EXPERTS-COMPTABLES

## DEMANDE DE CONSENTEMENT D'UTILISATION DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Nous envisageons la création d'un annuaire des experts-comptables stagiaires de Normandie, afin que vous puissiez échanger entre vous.

Les informations recueillies sont nécessaires à l'élaboration de cet annuaire. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné au conseil régional de l'Ordre des Experts-Comptables de Normandie.

Les seuls destinataires de ces données sont les experts-comptables stagiaires, les contrôleurs de stage et le service du stage du Conseil régional de l'Ordre des experts-comptables de Normandie. La durée de conservation des données est limitée à votre période de stage d'expertise-comptable (de votre date d'inscription à la date de délivrance de votre attestation de fin de stage).

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en contactant Emmanuelle ROUET par mail à [erouet@oec-normandie.fr](mailto:erouet@oec-normandie.fr)

A défaut de consentement sur l'une des catégories de traitement des données, lesdites informations vous concernant n'apparaîtront pas dans cet annuaire.

Catégories de données	Consentement	Oui	Non
NOM - PRENOM	Je consens que mon NOM- PRENOM apparaisse sur l'annuaire		
Téléphone portable	Je consens que mon numéro de portable apparaisse sur l'annuaire <b>Si oui, merci de nous préciser le numéro à utiliser :</b>		
Adresse email	Je consens que mon adresse email apparaisse sur l'annuaire <b>Si oui, merci de nous préciser l'adresse email à utiliser :</b>		
Département	Je consens à ce que mon numéro de département de domicile personnel apparaisse dans l'annuaire		
Photos individuelles <b>Merçi de joindre une photo d'identité</b>	J'autorise par la présente le Conseil régional de l'Ordre des experts-comptables de Normandie à diffuser la photographie d'identité jointe, sur laquelle je figure.  Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'au support explicitement mentionné.		

Je soussigné(e) :

Fait à

Le

Signature :