

## Formulaire de demande de carte professionnelle

Mentions qui seront apposées sur votre carte professionnelle

**Votre nom (majuscules) :**

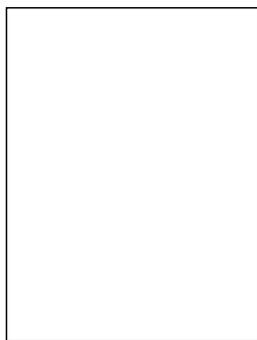
**Votre prénom (majuscules) :**

**Votre date de naissance :**

**Votre emploi (majuscules) :**

**Votre direction (majuscules) :**

**Apposition de votre photo d'identité (collée)**

**Département de l'Eure**  
**Dispositions relatives à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978**

Les informations recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre demande de carte professionnelle. Les données sont conservées pendant 1 an. Elles sont destinées à la Direction des Ressources Humaines et, le cas échéant, à la Direction des Systèmes d'Information ou au sous-traitant (conception et impression des cartes). Les renseignements demandés sont obligatoires. Un défaut de réponse empêchera l'édition de votre carte professionnelle. Conformément à la loi, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez formuler votre demande par messagerie à l'adresse [cil@eure.fr](mailto:cil@eure.fr) ou par courrier auprès du Département de l'Eure - Hôtel du Département - Direction des Systèmes d'Information - Délégué à la protection des données - 14 Boulevard Georges Chauvin - 27021 EVREUX Cedex.