

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### POST-BCD (Programme Orienté Social Transmission - Besançon, Chalon-sur-Saône, Dijon)

#### Identité du candidat/Identity of the candidat

Nom/Surname.....

Prénom /Name.....

Né(e) le/ Date of Birth ..... à/in .....

Nationalité / Nationality.....

Adresse / Adress.....

Code postal /Postal Code..... Ville/City .....

☎ Portable .....

E-mail.....

*En complétant et validant ce formulaire, vous manifestez votre consentement à la collecte, puis au traitement par l'école de vos données à caractère personnel dans les conditions ci-après.*

*Les écoles recueillent ici vos données à caractère personnel pour lui permettre d'accomplir votre inscription à cette formation.*

*Vos données seront traitées par le service scolarité afin de gérer votre inscription .*

*Aucun traitement n'est effectué ni aucune donnée traitée en dehors de l'Union Européenne. Vos données seront conservées pour une durée n'excédant pas la durée de votre présence à cette formation, puis archivées, supprimées ou vous seront restituées selon les cas.*

*En vertu du Règlement Européen du 27 avril 2016 (RGPD) et de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et solliciter la portabilité de vos données.*

*Pour exercer vos droits et poser toute question, vous pouvez vous adresser à Institut supérieur des beaux-arts de Besançon – 12 rue Denis Papin – 25000 BESANCON .*

*Vous pouvez également saisir le Délégué à la protection des données personnelles de l'ISBA à la même adresse .*

*Vous pouvez effectuer toute réclamation auprès de la CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Tél : 01 53 73 22 22 –*

[www.cnil.fr](http://www.cnil.fr).

**Date limite de dépôt ou d'envoi des dossiers le 10 mai 2020  
Tout dossier incomplet ne sera pas examiné**