C:\Users\RCQ884\Desktop\GOUV_Institut national d’administration publique _Rouge.emf

|  |
| --- |
| **Demande en obtention d’un certificat de qualification en management public** |

|  |
| --- |
| Nom: (ép.)  Prénom:  Matricule n° (13 chiffres) : |
| **Administration:**    Adresse:  CP: Localité: |
| Courriel  (prière de renseigner obligatoirement l’adresse e-mail pour autant qu’elle existe): |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Formations suivies | **Organisme de formation**  **(nom et adresse)** | **Date**  **début** | **Date**  **Fin** | **Durée**  **(jours)** |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dispenses et assimilations | **Organisme de formation**  **(nom et adresse)** | **Date**  **début** | **Date**  **Fin** | **Durée**  **(jours)** |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |
|  |  |  |  | 00,0 |

|  |  |
| --- | --- |
| Date et signature de l’agent concerné |  |

**Protection des données à caractère personnel**

Le formulaire que vous allez nous soumettre dans le cadre de votre demande contient des informations à caractère personnel. Ces informations seront enregistrées dans notre système d’information par l’Institut national d’administration publique dans le cadre du traitement de gestion des formations. Ces données seront traitées et conservées pendant la période nécessaire à l’exécution de nos obligations.

Conformément au [Règlement (UE) 2016/679](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/?uri=CELEX:32016R0679) relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous avez un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation de traitement de vos données ainsi qu’un droit d’opposition et un droit à la portabilité de vos données.

Pour exercer l’un de vos droits, vous pouvez envoyer un courriel à notre délégué à la protection des données : [dpo@mfp.etat.lu](mailto:dpo@mfp.etat.lu) , ou par courrier recommandé à :

Le délégué à la protection des données  
Ministère de la Fonction publique

63, avenue de la Liberté

L-1931 Luxembourg

En soumettant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées dans le cadre de votre demande.