



Allocation de famille « régime L2015 »

Demande de changement de régime (option unique et irrévocable)

À télécharger avec la demande sur myRH

Les détails concernant la gestion de l'allocation de famille sont documentés dans le « **Guide pratique** ». Le changement de régime n'est possible que si toutes les conditions requises sont remplies.

Demandeur 1		Demandeur 2	
NOM :		NOM :	
Prénom :		Prénom :	
Matricule (13 pos.) :		Matricule (13 pos.) :	
<i>(cocher l'option applicable)</i>		<i>(cocher l'option applicable)</i>	
☐	Agent de l'État, conjoint ou partenaire d'un autre agent de l'État	☐	Agent de l'État, conjoint ou partenaire d'un autre agent de l'État
☐	Agent de l'État « non conjoint » et « non partenaire » d'un autre agent de l'État		

Le changement de régime prendra effet le premier du mois suivant la réception de la demande.

Les règles d'attribution de l'allocation de famille « régime L2015 » étant différentes que celles pour l'allocation de famille du régime précédent, chaque demandeur pour le changement de régime devra remplir également une « Demande d'attribution de l'allocation de famille ».

Vos données sont collectées à des fins de gestion de l'allocation de famille, suivant les diverses dispositions législatives et réglementaires en vigueur en la matière.

Conformément au [Règlement \(UE\) 2016/679](#) 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, chaque personne dispose du droit d'accès, de rectification et de suppression. Pour exercer ces droits, elle peut s'adresser directement au Ministère de la Fonction publique (courrier : 10, avenue John F. Kennedy L-1855 Luxembourg ; courriel : dpo@mfp.etat.lu).

Je soussigné(e) déclare que toutes les données figurant sur la présente demande sont complètes, sincères et véritables.

La « Demande d'attribution de l'allocation de famille » dûment complétée et signée est jointe.

, le

(Signature du demandeur)

Je soussigné(e) déclare que toutes les données figurant sur la présente demande sont complètes, sincères et véritables.

La « Demande d'attribution de l'allocation de famille » dûment complétée et signée est jointe.

, le

(Signature du demandeur 2)

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 Centre de gestion du personnel et de l'organisation de l'État dans le cadre du traitement de gestion des allocations de famille. Ces données seront traitées et conservées pendant la période nécessaire à l'exécution de nos obligations.

Conformément au [Règlement \(UE\) 2016/679](#) 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 en matière de RGPD, vous pouvez envoyer un courriel à notre délégué à la protection des données : dpo@mfp.etat.lu, ou un courrier recommandé à :

Le délégué à la protection des données
Ministère de la Fonction publique
10, avenue John F. Kennedy
L-1855 Luxembourg

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