

## Remise de diplôme

Procuration à un responsable légal

Je soussigné-e, (L'élève)

Nom..... Prénom :.....

Né-e le |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| À.....

Adresse.....

Code postal : ..... Ville : .....

autorise le secrétariat de la cité scolaire Léonard Limosin à remettre à  
(responsable légal) :

Nom..... prénom :.....

Né-e le |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| À.....

Adresse.....

Code postal : ..... Ville : .....

mon (ou mes) diplôme(s) de

.....année |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| - |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

.....année |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| - |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

.....année |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| - |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Fait à ....., le .....

Conformément à la législation en vigueur, remplir ce formulaire entraîne le traitement de vos données personnelles par la cité scolaire Léonard Limosin, fondé sur votre consentement, afin de traiter votre demande de procuration pour le retrait de votre diplôme.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à « l'informatique, aux fichiers et aux Libertés » et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ces droits, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) en joignant à votre demande une copie d'un justificatif d'identité, et en écrivant à l'adresse suivante : 13, rue des Clairettes - 87000 Limoges ou messagerie électronique à ce.0870016v@ac-limoges.fr.

Signature :

Pièce d'identité du mandaté (originale) et du demandeur (copie recto verso) obligatoire.