

## DEMANDE D'INSCRIPTION

# INVITATION À LA MATINALE « RISQUES »

**Mardi 25 juin 2019, de 09h00 à 12h00**

**19, Côté Cour - 19, rue Marc Seguin - 75018 Paris**

Nom et prénom : .....

Tél. : ..... Email : .....

Date : ..... Signature

**À retourner à Espace Sentein par mail :**  
[sebastien.lucidarme@espace-sentein.fr](mailto:sebastien.lucidarme@espace-sentein.fr)

**Informations personnelles vous concernant** Les informations personnelles vous concernant recueillies à partir de ce formulaire d'inscription sont utilisées par ESPACE SENTEIN à des fins de gestion de votre participation au colloque du 20 juin 2019 à Limoges et, si vous y consentez, de prospection commerciale. Elles sont destinées au service logistique et, le cas échéant Commercial, d'Espace Sentein et sont transférées à notre partenaire ERDESS, co-organisateur de l'évènement auquel vous vous inscrivez, à des fins de suivi financier. La fourniture de ces données, nécessaires à l'exécution de nos obligations réciproques découlant de votre inscription à ce colloque, repose sur l'article 6.1.b) du règlement européen du 27 avril 2016. Elle présente un caractère contractuel, et conditionne votre inscription.

Vos données sont enregistrées dans un fichier informatisé pour une durée de 5 ans par le personnel d'Espace Sentein et nous mettons en place tous les moyens aptes à assurer leur confidentialité et leur sécurité, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès à des tiers non autorisés.

Conformément à la réglementation européenne en vigueur, vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation de traitement, d'opposition au traitement et de portabilité concernant vos données que vous pouvez exercer en contactant Catherine RIBLET – responsable du traitement : catherine.riblet@espace-sentein.fr – Tél : 04 67 63 11 11. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

**Je consens à ce que mes données soient conservées pour me permettre de recevoir vos communications professionnelles :**  Oui  Non

Je suis informé(e) que je suis libre de consentir à cette utilisation spécifique de mes données personnelles, et que je dispose, le cas échéant, de la possibilité de retirer mon consentement à tout moment, en prenant attache avec le responsable du traitement.

Adresse postale : ESPACE SENTEIN - Parc Euromédecine - B.P. 24414 - 34099 MONTPELLIER cedex 5  
**Tél. : 04 67 63 11 11 - Fax : 04 67 63 00 16 - Email : [contact@espace-sentein.fr](mailto:contact@espace-sentein.fr) - [www.espace-sentein.fr](http://www.espace-sentein.fr)**