



Conformément au Règlement européen général sur la protection des données n°2016-679 (RGPD) et à la loi informatique et libertés n°78-17, remplir ce formulaire entraîne le traitement de vos données personnelles par la Rochelle Université (responsable du traitement) afin de traiter votre demande de réorientation. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public prévue aux articles L123-2 et suivants du Code de l'éducation dans le cadre de l'accompagnement des étudiants par l'Université. Les données collectées seront communiquées au seul destinataire suivant : **le Service des études et de la vie étudiante** et seront conservées pendant la durée de vos études au sein de La Rochelle Université (pour plus d'informations : <https://www.univ-larochelle.fr/politique-de-confidentialite/etudiants-candidats/>).

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au Règlement européen général sur la protection des données n°2016-679 (RGPD), vous pouvez **accéder aux données vous concernant**, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données, sous réserve de justifier d'un motif légitime tenant à votre situation particulière, et exercer votre droit à leur portabilité. Si vous souhaitez exercer ces droits, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) en écrivant à l'adresse suivante : Délégué à la Protection des Données (DPO), 23 avenue Albert Einstein – BP 33060 – 17031 La Rochelle ou messagerie électronique à [dpo@univ-lr.fr](mailto:dpo@univ-lr.fr)

Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

Pièces à retourner : **ATTENTION - Tous les documents doivent être transmis au format pdf**

- Fiche d'admission dûment complétée,
- Lettre de motivation,
- Attestation des résultats universitaires,
- Relevé(s) de notes des années précédentes et en cours,
- Copie du relevé de notes du baccalauréat.

**Par mail à [candidature-scol@univ-lr.fr](mailto:candidature-scol@univ-lr.fr)**

## AVIS DE LA ROCHELLE UNIVERSITÉ

### AVIS DU RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION (La Rochelle Université)

Avis favorable  Avis défavorable  \*

\* Précisez les motifs : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Inscription proposée : \_\_\_\_\_

Date :

Nom et signature du responsable pédagogique :

Signature du directeur de la composante :

### DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA ROCHELLE UNIVERSITÉ

Avis favorable  Avis défavorable  \*

\* Précisez les motifs : \_\_\_\_\_

L'étudiante ou l'étudiant est autorisé-e à s'inscrire en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date :

Cachet

Signature :