



légale du traitement est le consentement. 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 retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données et exercer votre droit à leur portabilité. Si vous souhaitez exercer ces droits, vous pouvez contacter notre déléguée à la protection des données (DPO) en écrivant à l'adresse suivante : Déléguée 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.

Date :

Signature de l'étudiante ou étudiant

Pièces à retourner :

- 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 :