

## PERSONNELS ENSEIGNANTS-CHERCHEURS, BIATSS, ETUDIANTS

☐ **DEMANDE INSCRIPTION**<sup>1</sup> pour les personnels estimant remplir les conditions pour être électeurs et ne figurant pas sur les listes électorales affichées. *Page 2.*

Les demandes d'inscriptions sont à renvoyer au plus tard le **mercredi 25 mars 2026 à 12h00.**

**OU**

☐ **RECTIFICATION**<sup>1</sup> pour les personnels inscrits sur les listes électorales, en cas d'erreur, de demande de modification ou de contestation d'inscription. *Page 1.*

Les demandes de rectification sont à renvoyer au plus tard le **vendredi 27 mars 2026 à 12h00.**

sur les listes électorales en vue de l'élection des représentants au **conseil de la Faculté de santé.**

### DEMANDE DE RECTIFICATION

Conformément au code de l'éducation dans sa partie réglementaire et notamment ses articles D719-4, D719-7 ; D719-8 et D719-14

**Je soussigné(e),**

NOM usuel : ..... NOM patronymique : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Corps, grade et type de contrat : .....

Composante et/ou unité de recherche : .....

Etablissement employeur principal : .....

❖ **Commentaire, s'il y a lieu, en cas de rectification des listes électorales :**

.....  
.....

**Date et signature du de l'intéressé:**

A..... le ...../...../.....

Signature :

**Réservé à l'administration :**

Reçu le ...../...../.....

<sup>1</sup> Cocher la case correspondante.

## DEMANDE D'INSCRIPTION

Conformément au code de l'éducation dans sa partie réglementaire et notamment ses articles D719-4, D719-7 ; D719-8 et D719-14

Je soussigné(e),

NOM usuel : ..... NOM patronymique : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Collège (A, B, BIATSS, Usagers) : .....

Corps, grade et type de contrat : .....

Composante et/ou unité de recherche : .....

Etablissement employeur principal : .....

❖ ayant la qualité de<sup>2</sup> :

- ☐ **Enseignant-chercheur titulaire affecté dans une autre unité<sup>3</sup>**, effectuant des obligations d'enseignement d'au moins 42h de cours ou 64h de TP/TD à la faculté de santé ;
- ☐ **Enseignant titulaire du second degré affecté dans une autre unité<sup>4</sup>**, effectuant des obligations d'enseignement d'au moins 128h de cours à la faculté de santé ;
- ☐ **Enseignant ou chargé d'enseignement vacataire** effectuant des obligations d'enseignement d'au moins 42h de cours ou 64h de TP/TD à la faculté de santé ;
- ☐ **Chercheur en CDD** des EPSCP effectuant des obligations d'enseignement d'au moins 42h de cours ou 64h de TP/TD à la faculté de santé ;
- ☐ **Doctorants contractuels** sous réserve d'effectuer 42h de cours ou 64h TP/TD à la faculté de santé ;
- ☐ **Auditeur**, régulièrement inscrit à ce titre et suivant les mêmes formations que les étudiants.

N'étant ni en disponibilité, ni en congé de longue durée, ni en congé parental, atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et demande mon inscription sur les listes électorales susvisées, dans le collège correspondant.

**Date et signature du de l'intéressé:**

A..... le ...../...../.....

Signature :

**Réservé à l'administration :**

Reçu le ...../...../.....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont traitées par l'Université Toulouse (UT) afin de recueillir les inscriptions et rectifications des listes dans le cadre des élections de l'établissement. Elles sont collectées par le Pôle des Affaires Institutionnelles de l'UT et lui sont destinées ainsi qu'aux gestionnaires des instances de l'établissement. Elles sont conservées pendant deux mandats. La base juridique du traitement est l'intérêt légitime. Conformément à la réglementation en matière de protection des données personnelles, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification de vos données, ainsi que vos droits à la limitation et d'opposition au traitement en contactant notre Délégué à la protection des données : [dpo@utoulouse.fr](mailto:dpo@utoulouse.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

<sup>2</sup> Cocher la case correspondante ;

<sup>3</sup> Non affecté, mis à disposition ou muté dans une autre unité ;

<sup>4</sup> Non affecté, mis à disposition ou muté dans un autre unité.