

## Inscription

### Annuaire des diplômés de l'Université de Toulon

Le Bureau d'Aide à l'Insertion Professionnelle du SAOI a notamment pour mission d'accompagner au mieux les étudiants de l'Université de Toulon dans leur démarche de recherche d'emploi après leur sortie de l'Université.

Merci de bien vouloir compléter ce formulaire afin que nous puissions vous apporter notre aide.

Nom : .....
Prénom : .....
Téléphone : .....
Mail : .....

Veillez lister les diplômes pour lesquels vous voudriez recevoir des offres d'emploi

Intitulé	Année d'obtention

## AUTORISATION

### Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée

Je soussigné(e) .....  
autorise le Service Accompagnement en Orientation et Insertion (SAOI) de l'Université de Toulon à  
utiliser mes coordonnées personnelles pour le(s) motif(s) suivant(s) :

- Je souhaite bénéficier d'un accompagnement personnalisé gratuit dans le cadre de mes recherches
- Je souhaite recevoir des informations sur les forums et les conférences organisés par l'Université
- Je souhaite recevoir des offres d'emploi
- J'accepte d'être contacté pour témoigner des dispositifs d'accompagnement proposés par le SAOI,  
ainsi que sur mes expériences de stage et d'emplois.

Conformément à la loi "Informatique et Libertés", je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux  
informations qui me concernent.

Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je m'adresse  
au SAOI ([saoi@univ-tln.fr](mailto:saoi@univ-tln.fr)) de la Direction des Etudes et de la Vie Etudiante ou au Correspondant  
Informatique et libertés ([cil@univ-tln.fr](mailto:cil@univ-tln.fr)).

Je peux également, pour des motifs légitimes, m'opposer au traitement des données me concernant et  
en demander la destruction.

Lesdites données ne seront ni diffusées, ni collectées à des fins de sollicitations commerciales et/ou  
politiques. Elles seront automatiquement détruites, au plus tard, au terme des trois années suivant  
l'obtention du dernier diplôme délivré par l'Université de Toulon.

J'ai pris connaissance du caractère facultatif de cette inscription, de sa finalité, des modalités d'exercice  
des droits d'accès, de rectification et d'opposition aux données.

**Date :**

**Signature :**