

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE VERIFICATION
DE LA TITULARITE D'UN DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE BORDEAUX
ET DE CONSENTEMENT A L'ENVOI DES INFORMATIONS A UN TIERS**

Je soussigné.....
demande expressément à l'Université de Bordeaux de transmettre au destinataire visé ci-dessous les informations attestant l'obtention du diplôme indiqué.

Nom de l'étudiant(e)	
Prénom de l'étudiant(e)	
Date de naissance	
Diplôme concerné (Licence, Master, Doctorat, autre...)	
Champ disciplinaire	
Date de début des études	
Date de fin des études	
Destinataire autorisé par la personne concernée	

Date et Signature du demandeur :

Adresse mail d'envoi de la demande : inscriptiondoctorat@u-bordeaux.fr

En demandant à la personne concernée d'utiliser elle-même ce formulaire, l'Université de Bordeaux agit dans le strict respect des obligations fixées par le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles (modifiant la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978) et le Décret n° 2018-687 du 1er août 2018.

Par application du principe de minimisation imposé par le RGPD, l'Université ne fournit que les éléments nécessaires au vu des finalités, soit confirmer que l'ancien étudiant est bien titulaire du diplôme dont il se prévaut lors d'une candidature à un emploi.

En cas de doute, l'Université se réserve la possibilité de demander à la personne concernée la fourniture d'un document attestant de son identité.