



Demande de Rendez-vous Accompagnement Personnalisé Retraite (APR)

Collectivité

Raison sociale : _____

Personne en charge du dossier – Nom et Prénom : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Numéro SIRET : _____

Agent

Nom d'usage : _____ Nom patronymique : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Numéro de sécurité sociale (15 chiffres) : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

1

Objet du Rendez-Vous

- Simulation de calcul retraite (âge légal)
- Etude départ anticipé
 - carrière longue
 - catégorie active
- Retraite progressive

À _____
Le _____
Signature de l'agent

Les informations collectées dans ce formulaire seront traitées par le service relais cnrad du centre de gestion. Les données seront conservées le temps nécessaire au traitement du dossier conformément à la Loi Informatique et Libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679). Vous pouvez consulter le site www.cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

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.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès en vous adressant au Délégué à la Protection des Données du CDG16 : dpo@cdg16.fr.