

Fiche de participation au *Réseau Alumni Pharma-Nantes*

Veillez à compléter impérativement le formulaire informatiquement

Le réseau Alumni de la Faculté de Pharmacie de Nantes, est une communauté constituée d'anciens étudiants. Ce réseau a pour objectif de permettre aux anciens étudiants de rester en contact les uns avec les autres et avec la Faculté, de partager leurs expériences, des opportunités professionnelles, des connaissances et des ressources.

Ces données resteront la propriété de la faculté et ne seront pas partagées sans votre accord.

Nom :

Prénom :

Photo

Date de Naissance :

Mail personnel :

Mail professionnel :

Téléphone :

Parcours suivi :

Autre parcours

Promotion : année d'entrée en 2ème année

année de sortie en 6ème année début d'internat

année de soutenance de la thèse d'exercice

Domaine d'exercice (poste actuel ou à venir) :

Fonction (poste actuel ou à venir) :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Code postal

Ville

Cinq mots qui caractérisent votre métier et vos missions :

Je donne mon accord à la Faculté de Pharmacie de Nantes, pour (cocher les cases) :

Figurer dans la liste des anciens

Utiliser mes informations pour un usage interne (JPO, communication)

Utiliser mon nom, prénom et photo pour les réseaux sociaux de la faculté

Etre cité sur le site Internet de la faculté comme ancien étudiant

Etre contacté par la faculté pour les évènements ponctuels en lien avec l'orientation des étudiants

Disposer de mon droit à l'image

La présente autorisation d'exploitation est consentie à titre gratuit.

Fait à _____ le,

Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service scolarité, bureau des thèses de l'UFR de Pharmacie pour la création du réseau Alumni. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : UFR de pharmacie, scolarité pharmacie et responsables des parcours. Les données sont conservées sans aucune limitation de durée.

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. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter : Service Scolarité – Bureau des Thèses - E128 – 9 rue Bias 44000 Nantes – pharma.alumni@univ-nantes.fr ou pharma.these@univ-nantes.fr – Tél 0253484117)