

**Fiche de saisine**

**Mise à disposition du Module de Gestion Prévisionnelle des Emplois, des Effectifs et des Compétences (GPEEC)**

**Je soussigné(e) Madame/Monsieur :** ……………………………………………………………………

**Qualité (Maire/Président) :** ................................................................................................................

**Collectivité** : .......................................................................................................................................

**Adresse**: ………………………………………………………………………………………………………

**Code postal**:…………….. **Ville** : …………………………………………………………………………

Le cas échéant, dénomination de l’établissement secondaire ou du budget annexe concerné par la mission : ………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………..............................................................

Numéro SIRET de l’établissement (principal ou secondaire) ou du budget à facturer : .............................................................................................................................

**Contact chargé du dossier** : ..........................................................................................................

Téléphone : ........................................................................ Courriel : .................................................

**Sollicite la mise à disposition du Module GPEEC sur l’application Données Sociales (Choix possibles : niveau 1 ou niveaux 1+2) :**

**Niveau 1** – Formation personnalisée à l’utilisation, accompagnement à l’intégration des données (organigramme, DSN, référentiel « métiers CNFPT ») et assistance technique à l’utilisation ;

**Niveau 2** – Aide à la personnalisation du référentiel métier et création de métiers propres à la collectivité.

**Estimation du nombre de métiers à créer (non présents dans le répertoire CNFPT) : ……….**

**Engage les services de la collectivité à remettre au CDG17 l’ensemble des documents et informations nécessaires à l’exécution de la prestation.**

**Engage la collectivité à régler pour exécution de la prestation le ou les titres de recettes qui sera/seront transmis par le CDG17.**

Fait à ..................................................................., le ......... / ......... / .........

Cachet et signature de l’autorité territoriale

Les informations recueillies à partir du présent formulaire font l’objet d’un traitement informatique destiné aux services du Centre de gestion de la fonction publique territoriale de la Charente-Maritime, afin de mettre en place la mission Mise à disposition du module GPEEC, réaliser la mission demandée et la facturation correspondante.

Les données sont conservées pendant 5 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données : [dpd@cdg17.fr](mailto:dpd@cdg17.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.([https://www.cnil.fr/).](https://www.cnil.fr/)

|  |
| --- |
| **Fiche à renvoyer complétée et signée à :**  **CENTRE DE GESTION 17 - Service Analyse et prospective RH –**  **85 Boulevard de la République - CS 50002 - 17076 LA ROCHELLE CEDEX 9**  **Ou**  **Par courriel : gpeec@cdg17.fr** |

**Une image contenant texte, Police, conception

Description générée automatiquement**[.](https://www.cnil.fr/)