Fiche d’acceptation de mutation (FAM)

Année : **202…**

La présente fiche concerne l’agent identifié ainsi qu’il suit :

|  |
| --- |
| **1** |

**Nom patronymique** : N° de matricule :

Nom d’usage :

Prénom(s) : né(e) à : le :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** |  | depuis le : |
| **Catégorie** :  **Cadre d’emploi** :  Grade :  Echelon : | | / /  / /  / /  / / |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** |  | depuis le : |
| **Organisme d’affectation actuelle** :…………………………………………… | | / / |

**Code poste**: …………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **La présente fiche porte acceptation des soussignés pour que l’agent soit muté ainsi qu’il suit :** |  |

**Organisme d’accueil** : …………………………………………………………………………….

Code poste : …………………

Localisé à : …………………………………………………………………………………………

……./………/………..

Date d’affectation souhaitée :

*Cadre réservé à la DGRH*

*NB : Dans le cas où le délai entre la réception de l’original de ce document et la date d’affectation s’avérait inférieur à un mois, la DGRH pourra reporter la date de prise de fonction.*

……./………/………..

*Eventuellement la date d’affectation est reportée au*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A , le  Signature de l’agent  □ Eventuellement, observations au verso | A , le  Signature du chef de l’organisme d’origine  □ Eventuellement, observations au verso | A , le  Signature du chef de l’organisme d’accueil  □ Eventuellement, observations au verso |
|  | A , le  Signature du ministre de tutelle de l’organisme d’origine  □ Eventuellement, observations au verso | A , le  Signature du ministre de tutelle de l’organisme d’accueil  □ Eventuellement, observations au verso |

Les données à caractère personnel collectées par la Direction générale des ressources humaines (DGRH) directement auprès de vous font l’objet d’un traitement ayant pour finalité la gestion de la mobilité au sein de la fonction publique de la Polynésie française et dont le traitement est nécessaire à la mise à jour du tableau d’identification des postes ouverts à mobilité (TIPOM). Ce traitement répond à une mission d’intérêt public.

Les données à renseigner dans le présent formulaire sont obligatoires, à défaut, votre demande ne peut être traitée.

Elles sont à destination de la DGRH et seront conservées le temps nécessaire à la réalisation des finalités du traitement dans le respect des prescriptions légales.

Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez sur vos données d’un droit d’accès, de rectification et de limitation ainsi que sous certaines conditions d’un droit à l’effacement, à l’opposition et à la portabilité. Ces droits peuvent être exercés auprès du référent RH de votre service ou établissement actuel, ou de la DGRH à l’adresse [mobilité@dgrh.gov.pf](mailto:mobilité@dgrh.gov.pf).

Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr, sous réserve d’un manquement aux dispositions ci-dessus.

Pour toute question relative à l’utilisation de vos données, vous pouvez contacter la Déléguée à la Protection des Données (DPD) aux adresses suivantes : DPO Service de l’informatique BP 4574 98713 PAPEETE - dpo@informatique.gov.pf.