

Autres démarches déjà accomplies (exemple : arrêt de travail, demande de reconnaissance d'accident de service, dépôt de plainte) ou autres destinataires éventuels de ce signalement :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Décrire le cas échéant les éléments de preuve dont vous disposez ou témoignages éventuels (joindre une copie de ces éléments à votre signalement) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :

Transmission du signalement

Le présent formulaire doit être adressé :

- Soit par mail à l'adresse suivante : signalement@cdg84.fr
- Soit par courrier à l'adresse suivante : Centre de Gestion FPT 84 - Commission Signalement
80 rue Marcel Demonque - Agroparc CS 60508
84908 AVIGNON cedex 09

Cadre réservé à l'administration

Date de réception saisine :
Date appel de la victime ou du témoin :
Orientation donnée :

Date levée d'anonymat :

Date appel de la collectivité :
Personne appelée :
Mesures définies :

Date de finalisation :

Ce document est à destination des membres de la commission signalement pour enregistrer et traiter votre signalement. Conformément à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles et au Règlement Général sur la Protection des données « RGPD » du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, de portabilité (lorsqu'il s'applique) et d'opposition aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au Centre de Gestion de Vaucluse par courriel (dpo@cdg84.fr).