Formulaire de désignation du représentant personnel (RP)

Toute personne ayant l'intention de demander une subvention au Fonds international pour le *nursing* en Science Chrétienne (IFCSN) mais rencontrant des difficultés à remplir les formulaires en ligne peut désigner un représentant personnel pour l'aider dans sa demande. Le formulaire ci-dessous a été créé pour aider le demandeur à formaliser cette relation avec un représentant personnel et permet à l'IFCSN d'examiner une demande d'une manière conforme aux Règlement européen et britannique sur la protection des données personnelles (RGPD), les récentes lois sur la protection des données.

Informations sur le représentant personnel

Titre (M./Mme/Dr. etc.) :

Prénom :

Nom de famille :

Adresse :

Code postal

Pays

Adresse électronique :

Téléphone (y compris l'indicatif du pays) :

Je comprends que j'agis au nom du demandeur et je m'engage à suivre les procédures de l'IFCSN pour que le processus de demande soit conforme au RGPD.

J'autorise le traitement des données personnelles contenues dans ce formulaire sur la base de l'art. 13 du décret législatif 196/2003 et de l'art. 13 du Règlement UE 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Nom du RP en caractères d'imprimerie :

Date :

Signature du RP

Confirmation par le demandeur de la nomination d'un RP

Nom du demandeur en caractères d'imprimerie :

Date :

Signature du demandeur

Veillez scanner ce formulaire ou prendre une photo que vous téléchargerez lors de la procédure d'inscription du RP.