

## Aptitude à la reprise des fonctions

Ce formulaire doit être envoyé de préférence par voie postale, afin d'assurer la sécurité des informations personnelles qu'il contient.

N° du dossier*	-----
Nom de naissance*	-----
Nom d'usage*	-----
Prénom*	-----
Evénement*	<input type="checkbox"/> Maladie professionnelle du __ / __ / ____ <input type="checkbox"/> Accident de service/trajet du __ / __ / ____

### A compléter par le médecin

L'agent est-il apte à l'exercice de ses fonctions actuelles ?*	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
➡ Dans la négative, l'agent peut-il reprendre sur un poste aménagé ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
L'agent présente-t-il, à la date de consolidation du __ / __ / ____ , une pathologie indépendante des séquelles de l'accident ou de la maladie d'origine professionnelle* ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
➡ Dans l'affirmative, l'agent aurait-il pu reprendre l'exercice de ses fonctions habituelles s'il n'avait présenté que les seules séquelles de l'accident ou de la maladie d'origine professionnelle ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si vous avez répondu par la négative à la question ci-dessus merci de répondre à la question suivante :		
La reprise doit-elle s'effectuer uniquement sur un poste adapté ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

A \_\_\_\_\_, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

(Signature et cachet du médecin obligatoires)

### A compléter par la collectivité

Dans l'hypothèse de la possibilité d'une reprise uniquement sur un poste adapté, votre établissement était-il en capacité de proposer un tel poste à la date de consolidation ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

A \_\_\_\_\_, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

(Signature et cachet de l'autorité hiérarchique)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique par la Caisse des Dépôts et consignations en qualité de responsable de traitement (ci-après désignée Caisse des Dépôts). Les données collectées ont pour finalité Liquider les droits à invalidité et à compensation du handicap. La base légale de ce traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public à laquelle la Caisse des Dépôts est soumise. Vos données sont conservées selon les modalités suivantes :

- Le contrat d'un ayant-cause (1) est à conserver 10 ans après le décès de l'auteur et jusqu'à 105 ans après sa naissance.
- Le contrat d'un auteur est à conserver 10 ans après son décès, jusqu'à 105 ans après sa naissance et tant qu'un contrat d'un ayant-cause est encore conservé
- Les données propres de l'auteur sont à conserver tant qu'il reste un contrat conservé rattaché à ce dernier.

Vos données ne seront transmises qu'aux personnes habilitées de ou par la Caisse des Dépôts ou à des tiers légalement autorisés. Le traitement de vos données personnelles ne donne lieu à aucun transfert hors de l'Union Européenne. Les informations recueillies qui seraient signalées avec un astérisque sont obligatoires pour permettre le traitement de votre dossier.

Conformément à la réglementation Informatique et libertés vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et le droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données ainsi que du droit de faire parvenir à la Caisse des Dépôts des directives spéciales relatives au sort de vos données après votre décès. Pour exercer vos droits Informatique et libertés, vous pouvez vous adresser à [mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr](mailto:mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr) ou par écrit à l'adresse suivante ; Caisse des Dépôts - Données personnelles - Etablissement de Bordeaux 6, place des citernes – 33059 BORDEAUX CEDEX. Certaines demandes de droits (accès, rectification, limitation) nécessitent la fourniture d'une pièce d'identité valide. Nous vous invitons à consulter notre Politique de protection des données à caractère personnel à l'adresse suivante : <https://www.caissedesdepots.fr/donnees-personnelles-et-cookies/notice-information-gestion-des-retraites>. Si vous avez des questions concernant l'utilisation de vos Données à Caractère Personnel par la Caisse des Dépôts, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données (DPO) en remplissant le formulaire de contact à l'adresse <http://www.caissedesdepots.fr/protection-des-donneespersonnelles>. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle compétente (CNIL).