

## Rapport hiérarchique – Maladie professionnelle

### Identification de l'agent

Numéro de sécurité sociale*	-----
Nom de naissance*	-----
Nom d'usage*	-----
Prénom*	-----
Grade	-----
Fonction exercée*	-----
Service	-----

### Maladie professionnelle

Tableau N°\*

---

Date du premier diagnostic de la maladie\*

\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Descriptif des travaux effectués par l'agent dans le cadre de ses fonctions habituelles à l'époque où a été constatée la maladie\*.

Préciser les gestes, postures, outils, engins utilisés, environnement du lieu de travail ou produits et substances utilisés selon les cas. **⚠ (A compléter obligatoirement)**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

Périodes durant lesquelles l'agent a occupé le poste décrit ci-dessus\*


**⚠ (A compléter obligatoirement)**

Du __ / __ / ____	Au __ / __ / ____	-----
Du __ / __ / ____	Au __ / __ / ____	-----
Du __ / __ / ____	Au __ / __ / ____	-----
Du __ / __ / ____	Au __ / __ / ____	-----
Du __ / __ / ____	Au __ / __ / ____	-----

Les informations portées dans les zones de commentaires libres ne doivent pas être inappropriées, diffamatoires ou insultantes. Elles ne doivent pas contenir de données à caractère personnel, et en particulier des données sensibles (telles que des données relatives à la santé autre celles strictement nécessaire au traitement ou encore des données relatives aux origines ethniques, aux opinions politiques, philosophiques ou religieuses, à l'appartenance syndicale ou à l'orientation sexuelle).

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

Signature de l'agent

 (Nom, prénom, fonction, signature et cachet du responsable ou de la collectivité)

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

*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 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).*