

FORMULAIRE DE SIGNALEMENT CFS

Si vous souhaitez rester anonyme, merci de transmettre sous double enveloppe votre signalement :

L'enveloppe extérieure doit comporter l'adresse suivante :

M. Xavier FARGUES / CQSR

Institut Laue Langevin

38042 Grenoble Cedex

L'enveloppe intérieure doit comporter la mention :

« CONFIDENTIEL – Signalement d'une alerte »

Dans le cas contraire, veuillez remplir le formulaire ci-dessous :

Civilité

Nom

Prénom

☐ Monsieur ☐ Madame

Téléphone

Adresse de courriel

Description des faits *

Merci de décrire les faits en précisant notamment leur date, lieu, les personnes et organismes concernés. Indiquer si vous avez dénoncé ces faits par ailleurs (en interne ou à un autre organisme)

Données personnelles

« Les informations sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'ILL pour l'enregistrement et le suivi des signalements adressés par les salariés de l'ILL. Elles sont conservées pendant 5 ans à compter de la clôture du signalement. Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition ou de limitation du traitement de vos données personnelles en contactant le Délégué à la protection des données (DPO) ».

Une fois le formulaire renseigné, **sauvegardez le et envoyez le à l'adresse mail suivante, fargues@ill.fr, copie frery@ill.fr**