

FICHE DE CANDIDATURE

Appel à Manifestation d'Intérêt (AMI)

Formation régionale de Délégué à la Protection des Données (DPO)

1. IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Nom de la structure :

.....
.....

Raison sociale (si différente) :

.....

Statut juridique :

- ☐ Établissement public
- ☐ Association
- ☐ Organisme privé à but non lucratif
- ☐ Organisme privé à but lucratif
- ☐ Autre (préciser) :

Adresse :

.....
.....

Téléphone :

Adresse électronique :

.....

Nom et fonction du représentant légal :

.....

2. DESCRIPTION DE LA STRUCTURE

Secteur d'activité principal :

- ☐ Personnes âgées
- ☐ Handicap
- ☐ Protection de l'enfance
- ☐ Inclusion sociale
- ☐ Addictologie
- ☐ Dialyse
- ☐ Autre (préciser) :

Nombre de sites gérés :

Nombre de professionnels :

3. SITUATION ACTUELLE EN MATIÈRE DE PROTECTION DES DONNÉES

La structure dispose-t-elle actuellement d'un DPO ?

- ☐ Oui, DPO interne
- ☐ Oui, DPO mutualisé
- ☐ Oui, DPO externalisé
- ☐ Non

La structure dispose-t-elle d'un registre des traitements ?

- ☐ Oui ☐ En cours de constitution ☐ Non

La structure a-t-elle déjà réalisé des actions de mise en conformité RGPD ?

- ☐ Oui ☐ Non

Commentaires éventuels :

.....

.....

4. CANDIDAT PROPOSÉ À LA FORMATION

Nom :

Prénom :

Fonction actuelle :

Service :

Téléphone professionnel :

Adresse électronique :

Ancienneté dans la structure : années

5. PROFIL ET EXPÉRIENCE

Le candidat exerce-t-il déjà des missions liées :

Domaine	Oui	Non
Protection des données	☐	☐
Qualité / Gestion des risques	☐	☐
Système d'information	☐	☐
Cybersécurité	☐	☐
Conformité réglementaire	☐	☐
Juridique	☐	☐
Gestion de projet	☐	☐

Autres expériences pertinentes :

.....

.....

.....

6. MOTIVATION DE LA STRUCTURE

Pourquoi votre structure souhaite-t-elle bénéficier de cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quels bénéfices attendez-vous pour votre organisation ?

.....

.....

.....

.....

7. PROJET DE VALORISATION DES COMPÉTENCES ACQUISES

Comment la structure envisage-t-elle de mobiliser les compétences acquises à l'issue de la formation ?

- ☐ Désignation du candidat comme DPO interne
- ☐ Renforcement de la fonction DPO existante
- ☐ Référent RGPD au sein de la structure
- ☐ Appui à la mise en conformité RGPD
- ☐ Appui aux projets numériques
- ☐ Sensibilisation des professionnels
- ☐ Participation à une démarche mutualisée
- ☐ Autre (préciser)

.....

8. ENGAGEMENT DE LA DIRECTION

Je soussigné(e),

Nom :

Fonction :

représentant légal de la structure :

.....

certifie :

☐ soutenir la candidature présentée ;

☐ autoriser le candidat à suivre l'intégralité de la formation ;

☐ favoriser la mise en œuvre des compétences acquises au sein de l'établissement ;

☐ participer aux actions de suivi et d'évaluation du dispositif organisées par l'ARS Martinique et le GRADeS Martinique.

Fait à :

Le : / /

Signature et cachet :

9. PIÈCES À JOINDRE

- ☐ Fiche de candidature complétée et signée
 - ☐ Curriculum vitae du candidat
 - ☐ Lettre de motivation du candidat (1 page maximum)
 - ☐ Lettre d'engagement de la direction (si distincte de la présente fiche)
-

MODALITÉS D'ENVOI

- ✓ **Le dossier complet doit être transmis avant le : 11 septembre 2026**
- ✓ **À l'adresse électronique suivante : secretariat@esante-martinique.fr**
- ✓ **Objet du courriel : « Candidature AMI – Formation régionale DPO »**