

RAPPORT D'EXAMEN MÉDICAL POUR INAPTITUDE À TOUTE PROFESSION QUELCONQUE DU CONJOINT DU FONCTIONNAIRE

(À remplir par le médecin agréé)

Renseignements concernant le fonctionnaire :

Nom patronymique et prénom de l'agent : _____

Numéro de Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Employeur : _____

Renseignements concernant le conjoint:

Nom: _____

Prénom : _____

Pathologie ou infirmité diagnostiquée : _____

Rapport d'examen médical :

Je soussigné(e), Dr _____ (nom et prénom du médecin agréé),
déclare avoir examiné le conjoint du fonctionnaire mentionné ci-dessus
le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (date de l'examen).

Description médicale (préciser les conséquences fonctionnelles et le caractère incurable, ainsi que l'impact sur la capacité à exercer toute profession quelconque) :

Conclusion médicale :

Le conjoint du fonctionnaire est-il atteint d'une infirmité ou pathologie incurable l'empêchant d'exercer une profession quelconque ? ☐ Oui ☐ Non

Fait à : _____ Le : ____/____/____ (date de rédaction du rapport)

Signature et cachet du médecin agréé :

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement 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 Gérer les retraites. 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 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 - Établissement 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/noticeinformation-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). »

