

<https://archives.finistere.fr/>

(*) : signifie « information obligatoire »

Informations lecteur

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM DE FAMILLE (*) :

NOM D'USAGE :

Prénom(s) (*) :

Courriel :

Téléphone :

Date de naissance (*) : / /

Lieu de naissance :

Communication du service archives au lecteur

Désire être informé(e) des actualités du service archives : ☐ oui ☐ non

Compte d'accès

☐ Souhaite un compte actif pour les commandes en salle de lecture (mot de passe sur le modèle « JJMMAAAA » correspondant à la date de naissance)

Coordonnées

Profession / activité :

☐ Agriculteur exploitant

☐ Salarié agricole

☐ Patron de l'industrie et du commerce

☐ Profession libérale, cadre supérieure

☐ Cadre moyen

☐ Employé, fonctionnaire

☐ Ouvrier

☐ Personnel de service

☐ Artiste

☐ Clergé

☐ Armée et police

☐ Etudiant(e) et élève de 17 ans et +

☐ Militaire du contingent

☐ Retraité

☐ Personne de 16 ans ou –

☐ Sans profession

☐ Demandeur d'emploi

Organisme mandataire :

Tél. professionnel :

Commentaire :

Adresse **permanente (*)** :

Code postal (*) : I _ _ _ _ _

Ville (*) :

Pays (*) :

Adresse **temporaire (si nécessaire)** :

Code postal : I _ _ _ _ _

Ville :

Pays :

Période concernée : du / /

au / /

| Recherche | |
|----------------------------|--|
| Type de recherche : | <input type="checkbox"/> Généalogiste <input type="checkbox"/> Scientifique (Thème) : <input type="checkbox"/> Droit divers <input type="checkbox"/> Non déterminé |
| Finalité de la recherche : | <input type="checkbox"/> Usage personnel non destiné à la diffusion <input type="checkbox"/> Mémoire, thèse, rapport de stage <input type="checkbox"/> Usage professionnel non destiné à la diffusion <input type="checkbox"/> Rapport administratif <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Communication orale <input type="checkbox"/> Article de périodique <input type="checkbox"/> Film, émission radio, TV <input type="checkbox"/> Exposition <input type="checkbox"/> Base de données |

| Préparation d'un diplôme : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
|--|---|
| Niveau de diplôme : | <input type="checkbox"/> CAP, BEP <input type="checkbox"/> Baccalauréat, BP <input type="checkbox"/> DEUG, BTS, DUT, DEUST <input type="checkbox"/> Licence, licence professionnelle, BUT <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Master, diplôme d'études approfondies, diplôme d'études supérieures spécialisées, diplôme d'ingénieur <input type="checkbox"/> Doctorat, habilitation à diriger des recherches |
| Discipline : | |
| Titre envisagé : | |
| Directeur de recherche : | |
| Etablissement : | |

Mentions liées au Règlement général sur la protection des données (RGPD) :
Les informations recueillies sur ce formulaire ainsi que l'historique des communications sont enregistrés dans un fichier informatisé par les Archives départementales du Finistère, 5 allée Henri Bourde de la Rogerie à Quimper pour la communication des archives en salle de lecture. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les agents habilités des archives départementales du Finistère, les personnels habilités du prestataire informatique et de la direction des systèmes d'information du département du Finistère. Les données sont conservées sur une période de 10 ans, précédant le 1er janvier de l'année en cours. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez consulter la page ci-dessous du site institutionnel du Département du Finistère : <https://www.finistere.fr/politique-de-confidentialite/>

Je reconnais avoir été informé(e) et avoir pris connaissance :

- du règlement de la salle de lecture ;
- du règlement de réutilisation,

disponibles sur le site des archives : <https://archives.finistere.fr/se-rendre-aux-archives>

A Quimper, le / /

Signature :

| Cadre réservé au service | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Pièce d'identité (*) | |
| Type (*) : | N° de lecteur : |
| N° (*) : | |
| Date de délivrance (*) : | |
| Autorité de délivrance (*) : | |