

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR UNE RÉSIDENCE PHOTOGRAPHIQUE

Établissement de communication et de production audiovisuelle de la défense  
(ECPAD)  
Ivry-sur-Seine  
ADAGP, Paris

### Candidat

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Pseudo : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_

*Je suis informé(e) que les données personnelles recueillies sur ce formulaire sont traitées par l'ECPAD pour l'examen et l'éventuelle sélection de ma candidature à une résidence d'artiste à l'ECPAD, l'élaboration de statistiques sur les résidences d'artiste à l'ECPAD et éventuellement à des fins archivistiques dans l'intérêt public conformément aux règles applicables en matière d'archives publiques.*

*Les données ne sont communiquées qu'aux personnels habilités de l'ECPAD et conservées pendant une durée d'un an. Pour toute question sur le traitement de mes données personnelles ou pour exercer et gérer mes droits (accès, rectification, opposition, effacement, limitation, portabilité), sous réserve de l'existence de limitations légales à l'exercice de ces droits que l'ECPAD peut me communiquer, je peux contacter l'ECPAD par email : [dpd@ecpad.fr](mailto:dpd@ecpad.fr) ou par courrier postal : 2 à 8 route du Fort 94200 Ivry-Sur-Seine.*

*Si après avoir contacté l'ECPAD, j'estime que mes droits n'ont pas été respectés, je dispose du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), notamment sur son site Internet <https://www.cnil.fr/>.*

☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement exposé dans le texte de l'appel à projet de la résidence d'artiste et l'accepte dans son intégralité.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature précédée de « Lu et approuvé »

\_\_\_\_\_