|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOUT DOSSIER INCOMPLET OU FICHE MANUSCRITE NE SERA PAS TRAITÉ** | | |
|  |  Mail : **creation.fournisseur@ens.psl.eu**  **Demandé le :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **demande de création ou modification d’un Agent** | | |
| Création ou  Modification  Modification portant sur :  Nom de l’agent  Adresse(s) de l’agent  RIB  Avec suppression de l’ancien RIB  Autres (Préciser) :  Agent bloqué, numéro : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Agent devant bénéficier d’un paiement sur bon de commande. | | **GESTIONNAIRE SIFAC :**  Nom et prénom :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Téléphone :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Mail\* :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  | | |
| **Informations personnelles** | | |
| Civilité : Choisissez un élément.  Nom(s)**\*** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom(s) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nom de jeune fille :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de naissance**\*** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Ville de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Pays de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Agent employé ENS  Agent invité  Type de missionnaire : Choisissez un élément.  Statut salarié(e) : Choisissez un élément. | | |
| |  | | --- | | Résidence personnelle\*  N° de la voie : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nom de la voie : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Pays : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |   Résidence Administrative\*  Etablissement :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  N° de la voie : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nom de la voie : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Pays : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |

**\* Obligatoire Joindre obligatoirement un RIB**

**⚠S'il vous plaît remplissez cette partie que si vous n'avez pas de compte bancaire français.**

En vue de simplifier et d’accélérer le traitement des paiements transfrontaliers toutes les informations suivantes sont nécessaires à l’identification très précise du titulaire du compte, de sa banque et de son pays d’origine. Il est donc important de remplir ce formulaire et de joindre en complément un document officiel de votre banque récapitulant vos coordonnées ci-dessous.

**⚠ Please complete this part if you do not have a French bank account.**

To simplify and expedite cross-border payments the following information is necessary for very precise identification of the account holder, its bank and its country of origin. It is therefore important to complete this form - and enclose an official document from your bank with your contact details below.

|  |
| --- |
| **Ordre de paiement vers l'étranger** |
| Bénéficiaire (titulaire du compte) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Pays : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| **Information Banque \*** |
| **NOM DE LA BANQUE / *Bank name* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **ADRESSE / *Mailing Address* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **VILLE / *City* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **PAYS / *Country* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **SWIFT :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **CODE BANCAIRE / *Bank Code / Routing Code* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **IBAN :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **N° DE COMPTE BANCAIRE / *Account Number* :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **ABA :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**\* Eléments obligatoires pour compte bancaire à l’étranger. Sans ces éléments, aucun virement ne sera possible!**

**\* Elements required for Bank account abroad. Without these elements, no transfer is possible!**

**Information des personnes :**

Les données à caractère personnel recueillies à partir de ce formulaire sont collectées et traitées, par le service financier et comptable de l’ENS-PSL pour les finalités suivantes : gestion budgétaire, financière et comptable de l'ENS-PSL (y compris le remboursement des indemnités et frais de mission pour les déplacements professionnels), gestion et suivi des contrats et marchés, gestion d’une base fournisseurs/clients.

Le fondement juridique est la réglementation applicable en matière de gestion budgétaire et comptable publique (décret n°2012-1246 du 7 novembre 2012) et l’intérêt légitime poursuivi par l’ENS-PSL pour la base de données fournisseurs/clients, la base budgétaire et le suivi administratif des contrats et marchés (article 6 (1) f du règlement européen 2016/679 - RGPD). Aucun transfert de données hors de l'Union européenne n'est réalisé.

En fonction de leurs besoins respectifs, sont destinataires de tout ou partie des données : les personnels autorisés de l’ENS-PSL.

La durée de conservation des données à caractère personnel est conforme aux prescriptions des durées d’utilité administrative issues de la réglementation (10 ans à compter de l’enregistrement de l’écriture ou de la fin d’exécution du marché).

Vous disposez des droits d’opposition, d’accès et de rectification de vos données, d’effacement et d’utilisation restreinte lorsque vos données ne sont pas nécessaires ou ne sont plus utiles.

La Déléguée à la Protection des Données peut être contactée pour toute question. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au service financier et comptable à l’adresse **creation.fournisseur@ens.psl.eu** ou l’adresse : donnees.personnelles@ens.psl.eu