

**DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCER UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE
PENDANT UNE DISPONIBILITÉ
ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027**

(À retourner à la DSDEN – division des ressources humaines
par courriel : cab-rh21.gc3@ac-dijon.fr **préalablement à tout début d'activité**)

Je soussigné(e) :

Nom-prénom :

Date de naissance :

École / établissement d'affectation :

Adresse personnelle :

Courriel : @ac-dijon.fr

sollicite l'autorisation d'exercer une activité professionnelle pendant ma disponibilité dans le secteur suivant :

Nom ou raison sociale de l'entreprise ou de l'organisme :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Fonction ou activité :

Date prévue de début d'activité :

Joindre un courrier explicatif et les pièces justificatives le cas échéant

Je m'engage à fournir à la DSDEN tout changement d'adresse ou de situation familiale, pendant la période de mise en disponibilité.

Fait à , le / / 202..

Signature de l'intéressé(e)

DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

"Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par la DSDEN de Côte-d'Or afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de 3 ans. Les informations vous concernant, ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement du présent dossier.

Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante: dpd@ac-dijon.fr

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés vous pouvez adresser une réclamation auprès de

la CNIL, en ligne sur www.cnil.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy

– TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07"

Nom-prénom :

Décision de l'IA-DASEN

☐ accordée pour l'année scolaire 2026-2027

☐ non accordée

.....
.....
.....
.....

Date

Signature