|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **fiche d’inscription****2023** | **Service formation continue des personnels****concours, développement des compétences** **Tél. : 04.68.66.20.29**  - drh-formationpersonnel@univ-perp.frA retourner avant le: 25 septembre 2023***Une convocation vous sera envoyée quelques jours avant la formation*** |
|  |
| **Professionnalisation et développement des compétences**CYBERSECURITE ET CYBERMALVEILLANCE : COMMENT S’EN PROTEGER ? |
|  |
| **Objectif(s)** | Adopter les règles et bonnes pratiques de gestion des identifiants dans un contexte professionnel et personnel. Se protéger des actes de malveillance, de piratage de ses identifiants. |
| **Public** | Tout public : ENSEIGNANTS ET ADMINISTRATIFS |
| **Pré requis** | Aucun  |
| **Contenu** | **L’enjeu de la protection des données personnelles et professionnelles est majeur**. Dans cette formation, vous apprendrez à :- Protéger vos accès avec des mots de passe solides- Utilisez un gestionnaire de mots de passe de confiance ( Keepass) - Chiffrez vos données- Activez la double authentification à chaque fois que cela est possible.- Sauvegardez régulièrement vos données- Appliquez les mises à jour de sécurité sur vos appareils et vos logiciels les plus courants - Utilisez un antivirus - Téléchargez vos applications uniquement sur les sites officiels- Vous méfier des mails ou SMS inhabituels- Vérifiez les sites sur lesquels vous effectuez vos achats- Maîtrisez vos réseaux sociaux - Séparez vos usages professionnels et personnels- Utilisez le VPN de l'université |
| **Dates** | Mardi 28 novembre  | **Durée** | 2 h | **Précisions** | 14h-16h |
| **Lieu** | UPVD – F211B | Formateur(s) : Stéphane Branchoux | **Places** | 12 |
|  |
| **CANDIDAT** |
|  |
| **NOM** Prénom : | Service : |
| Téléphone : | Mail :  |
| [ ]  BIATSS [ ] A [ ] B [ ] C - [ ]  Enseignant-EC  | [ ]  Titulaire [ ]  Contractuel  |
|  |
| **FINALITE DE LA FORMATION** |
| Ici etmaintenant | [ ]  | **T1** : **formation d’adaptation au poste de travail** (non éligible au CPF)*Pour vous apporter des compétences dans l’exercice de votre fonction actuelle*. |
| Ici etdemain | [ ]  | **\*T2** : **formation liée à l’évolution des métiers***Pour vous apporter des compétences dans le cadre de l’évolution prévue de votre emploi*. |
| Demain etailleurs | [ ]  | **\*T3** : **développement ou acquisition de nouvelles compétences***Pour vous apporter des compétences pour votre projet professionnel, mobilité, reconversion*. |
|  | [ ]  | **\*Préparation au concours** |
|  |
| **CIRCUIT DE VALIDATION** |
| **1. Signature du stagiaire** | **2. Nom et avis du responsable de service**🞎 favorable 🞎 défavorable 🡪 **Motif** :Date et signature : |
| **SERVICE DE LA FORMATION DU PERSONNEL :** 🞎 favorable 🞎 défavorable  |