



INTITULE DE LA FORMATION :

Dates :

Lieu de la formation :

PARTICIPANT

NOM et Prénom :

Salarié(e) Bénévole Fonction :

Téléphone : Email :

Adresse :

Code Postal : Ville.....

EMPLOYEUR :

Raison sociale :SIRET :

Adresse :

Code Postal : Ville.....

Tél. :Email.....

Nom et prénom du Responsable (signataire) :

Fonction :

Organisme de prise en charge (OPCO, autre) :

Date :

Signature et cachet de l'employeur :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé et destinées à la réalisation d'opérations de formation (édition des conventions ou contrats, animations, évaluations, communications et tout autre acte y afférent) ; en réponse aux obligations légales, réglementaires, comptables et administratives en vigueur. Les données collectées ne pourront être communiquées qu'aux seuls destinataires en lien avec la finalité poursuivie (exemple : financeurs, DRAJES Nouvelle-Aquitaine). Vos données à caractère personnel sont conservées pour une durée légale de 10 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter Madame LAPLANA- Parc Descartes Av Gay Lussac 33370 Artigues-près-Bordeaux- fr.nouvelle-aquitaine@famillesrurales.org. Il vous est demandé d'y joindre toute pièce permettant de justifier votre identité et votre demande.