



BULLETIN D'INSCRIPTION

Intitulé de la formation:

Nom et prénom:

Fonction:

Adresse:

Code postal: Ville:

Téléphone: E-mail:

Date et Signature:

Employeur ou Responsable du suivi de l'inscription si prise en charge financière

Nom et prénom:

Fonction:

Établissement ou structure:

Adresse:

Code postal: Ville:

Téléphone: E-mail:

Adresse de facturation:

Code postal: Ville:

Signature du directeur, date et cachet de l'établissement:

Traitement des données dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des données (RGPD)

Les informations recueillies sur ce formulaire et enregistrées dans un fichier informatisé par les services administratifs de l'organisme de formation de la Fédération de Charité Caritas Alsace, sont celles strictement nécessaires et ont seules finalités le traitement et à la gestion de la formation. Les données collectées ne sont aucunement communiquées et sont conservées pendant 5 ans afin de répondre aux exigences réglementaires de justification d'activité.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. (Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.)

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter M^{me} la déléguée à la protection des données, aux coordonnées suivantes: dpo.poleinsertion@federationcaritasalsace.org.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.