

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Stagiaire\* (nom prénom) : .....

Date de naissance\* : ..... Lieu de naissance\* : .....

Fonction\* : .....

Mail\* : ..... Tél.\* : .....

Adresse postale\* : .....

.....

Intitulé de la formation\* : .....

Date session : .....

### Si démarche de l'employeur :

**Nom employeur \*** : .....

**Adresse \*** : .....

.....

Code postal \* : ..... Ville \* : .....

Tél \* : ..... Mail \* : .....

### Accessibilité, Besoins particuliers

Avez-vous des besoins particuliers (matériels, pédagogiques, autres) pour pouvoir suivre la formation ? Si oui lesquelles ?

**Pour contacter les référents administratifs, pédagogiques et handicap : [contact@qualisante.fr](mailto:contact@qualisante.fr)**

Fait à \* .....

Le \* .....

Nom et prénom : .....

Fonction : .....

Signature \* :

CACHET DE L'ETABLISSEMENT \*

*Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé opéré par QualiSanté situé au 47 boulevard de Courcelles 75008 Paris. Il est nécessaire de renseigner les champs signalés par un (\*) car ils sont indispensables au traitement de votre dossier. Selon le cas de figure, le traitement de vos données sera fondé sur l'une des bases légales suivantes : le consentement, l'exécution d'un contrat, l'intérêt légitime du responsable de traitement, une obligation légale de QualiSanté, la sauvegarde de vos intérêts vitaux. Vos données sont collectées dans le cadre de votre inscription à une formation organisée par notre organisme et sont destinées aux services administratifs de QualiSanté et aux personnes en charge du suivi de votre parcours de formation. Vos données sont conservées pendant 5 ans au terme de votre formation. Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 dit RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité, de limitation, d'opposition au traitement de vos données et du droit de définir le sort de vos données post mortem. Vous pouvez exercer vos droits par courrier : 47 boulevard de Courcelles 75008 Paris ou par mail : [contact@qualisante.fr](mailto:contact@qualisante.fr). Pour en savoir plus concernant le traitement de vos données, vous pouvez consulter notre politique de protection des données disponible sur le site [www.qualisante.fr](http://www.qualisante.fr). En cas de difficulté, vous pouvez également saisir la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés d'une réclamation « CNIL ».*