

Cadre réservé à l'organisme de formation Dossier reçu le : /___/___/___/ Dossier complet : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	TP FPA Formateur Professionnel d'Adultes
Parcours individualisé <input type="checkbox"/> Complet ou <input type="checkbox"/> Partiel* <input type="checkbox"/> AT1* <input type="checkbox"/> AT2* <input type="checkbox"/> AT3* <input type="checkbox"/> AT4* * cocher la/les case(s)	Dossier de candidature (à nous retourner avant le 23/08/2024)

ETAT CIVIL M. Nom _____ Nom de jeune fille _____ Mme Prénom(s) _____ N° d'assuré social : /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Né(e) le /___/___/___/___/ Lieu de naissance _____

Adresse : _____

Code postal : /___/___/___/___/___/___/ Ville : _____

Téléphone : /___/___/___/___/___/___/ Portable : /___/___/___/___/___/___/

Adresse @mail : _____@_____

VOTRE SITUATION ACTUELLE**Si vous êtes en situation d'emploi :** CDI CDD, date de fin contrat /___/___/___/

Raison Sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal /___/___/___/___/___/___/ Ville _____

Téléphone /___/___/___/___/___/___/ Fax /___/___/___/___/___/___/

E-mail : _____@_____

Nom du responsable : _____

Poste occupé actuellement : _____

Si vous êtes demandeur d'emploi : France TRAVAIL MISSION LOCALE CAP EMPLOI

Nom du conseiller : _____ Agence : _____

N° identifiant : /__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/

Indemnisé(e) : NON OUI : RSA ARE ASS Autre _____

Autre statut (Précisez) : _____

Avez-vous une Reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non

DIPLOME, FORMATION ET PARCOURS PROFESSIONNEL (Joindre une copie)

Diplôme	Niveau de diplôme	Date d'obtention	Etablissement

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Nom et adresse de l'employeur	Fonction exercée	Dates
		Du /__/_/__/__/_/_____ au /__/_/__/__/_/_____

Activités bénévoles auxquelles vous avez participé (nature de votre implication) : _____

Si vous avez acquis et maîtrisé des compétences particulières, quelles sont ces compétences, dans quels domaines (gestion – administration - éducation - action sociale - loisirs) ? *par ex. Trésorier d'une association* _____

FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Financement individuel
- CPF
- CPF avec abondement France Travail
- CPF avec financement individuel
- AIF (Aide Individuel à la Formation via France Travail)
- Contrat d'apprentissage
- Contrat de professionnalisation
- Pro A
- Salarié via le plan de développement des compétences
- Transition PRO
- Autres : (à préciser) : _____

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE

- Le présent dossier de candidature complété et signé
- Une copie recto-verso d'une pièce d'identité
- Un curriculum vitae faisant état de vos compétences à partir des activités réalisées
- La photocopie des diplômes obtenus
- La photocopie des CCP validés
- Les pièces justificatives de l'expérience professionnelle (attestation de l'employeur, certificat de travail...)
- La copie de l'accord de financement (si vous l'avez au dépôt du dossier)
- La protection des données signée

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), M.....atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis concernant ma situation personnelle et professionnelle, reconnais avoir pris connaissance des conditions d'accès à la formation et les accepte, et confirme ma candidature pour la formation du TP FPA.

Fait à.....le.....

Signature du candidat

PROTECTION DES DONNEES – RGPD

Les informations collectées par le biais du présent dossier d'inscription feront l'objet d'un traitement de données à caractère personnel dont le responsable de traitement est la Maison Familiale Rurale de Blayais dont le siège est situé au 4 Impasse du Merle, 33390, Saint Martin Lacaussade.

Ces informations feront l'objet, sauf opposition justifiée de votre part, d'un traitement de données à caractère personnel réservé à l'usage de notre administration dont la finalité est de renseigner nos fichiers dans le cadre de votre inscription dans notre établissement, sur la base du contrat ou des dispositions précontractuelles relatifs à votre inscription.

Ces informations serviront également à la gestion et la tenue de votre dossier scolaire : votre formation initiale ou continue, la gestion de la vie scolaire et des événements indésirables, la validation de vos acquis (le cas échéant), la gestion des voyages et sorties scolaires, la gestion de vos inscriptions aux examens nationaux ainsi qu'au suivi post-formation.

Seules les personnes habilitées par la MFR du Blayais traiteront les informations inscrites sur le présent formulaire. Dans certaines situations, ces données peuvent être transmises à l'Union nationale des MFR dans le cadre de notre adhésion et conformément à ses statuts. Dans tous les autres cas, elles ne feront l'objet d'aucune transmission à des tiers, sauf à votre employeur dans le cadre d'un contrat d'apprentissage ou d'une convention de stage. Elles pourront également être transmises à tout organisme d'État dès lors qu'il se fonde sur un texte légal ou réglementaire, motive sa demande par écrit et ne demande qu'un nombre limité de données vous concernant.

Ces informations seront conservées le temps de votre présence, de votre scolarité et de votre formation dans la MFR de Blayais, puis seront archivées et supprimées à l'issue d'un délai de 30 ans (délai de prescription en vertu des dispositions légales et réglementaires en vigueur).

Dans le cas où votre inscription n'aboutit pas, ces informations seront archivées et supprimées à l'issue d'un délai de 24 mois.

En vertu de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ainsi que du Règlement européen n°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données personnelles (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition pour des motifs légitimes.

Pour exercer vos droits ou obtenir plus d'informations sur le traitement de vos données par la MFR de BLAYAIS et ses collaborateurs, vous pouvez adresser votre demande à : dpo.mfr.blaye@mfr.asso.fr ou au Service DPO de la MFR de Blayais au 4 Impasse du Merle, 33390, Saint Martin Lacaussade.

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés ou que notre réponse n'est pas satisfaisante, vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL, sur son site Internet ou par voie postale.

Je donne mon consentement au traitement de mes données personnelles ainsi que celles de l'élève par la MFR aux fins de gestion de sa scolarité. Je déclare être informé(e) de mon droit à retirer mon consentement à ce traitement à tout moment, sans que le traitement effectué avant ce retrait ne devienne illicite.

Les informations recueillies par la MFR font l'objet d'un traitement aux fins de gestion administrative et pédagogique de la formation et des opérations qui en résultent, [option] ainsi qu'aux fins de suivi après la formation sur la base du consentement expressément donné. Elles seront conservées pendant la durée nécessaire à la réalisation des finalités, en conformité avec les textes applicables. Les informations sont destinées aux services de la MFR, aux services de sous-traitance habilités par la MFR, ainsi qu'aux destinataires externes strictement habilités dans le cadre des textes applicables.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi « Informatique et Libertés », vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, et de portabilité des données personnelles vous concernant, ainsi que d'un droit de limitation, et d'opposition à leur traitement. Pour les exercer, veuillez-vous adresser au service DPO de la MFR du BLAYAIS à

mfr.blaye@mfr.asso.fr. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. ».

FAIT À

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL

Précédées de la mention « lu et approuvé »

LE.....

SIGNATURE DE L'APPRENANT