CENTRE DE GESTION
de la fonction publique territoriale
Direction Emplois et Carrières
Service Formation et Accompagnement
des pratiques professionnelles
Réf : CP/MM
Tél. : 02 96 58 59 73 / formation@cdg22.fr
MOD_BI-OPE-SBE_202402
Maj : le 22/03/24

Action de formation et d'information

Bulletin d'inscription

Opération "Santé & bien-être" :

Améliorer ensemble la qualité de vie au travail de vos équipes !

Adhérents au contrat groupe assurance

FORMATION (thème choisi) **:** _____

Date(s) : _____

COLLECTIVITE / EMPLOYEUR :

Nom de la collectivité / de l'établissement employeur : _____

Type : ☐ Commune ☐ Communauté de Communes ☐ CCAS/CIAS ☐ EHPA/EHPAD

Autre, précisez : _____

Siret : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : _____

Personne en charge du dossier : _____

Nom et qualité du représentant signataire : _____

STAGIAIRE :

Civilité : choisir : **NOM :** _____ **Prénom :** _____

Fonction : _____

Statut : ☐ Stagiaire ☐ Titulaire ☐ Contractuel ☐ Autre, précisez : _____

Agents du CDG : ☐ Intérimaire ☐ Emploi partagé ☐ Siège

Adresse mail du stagiaire : _____

❑ A pris connaissance du programme, des objectifs et des prérequis de la formation

❑ A besoin d'aménagements spécifiques pour participer à la formation

Les questions que vous souhaitez voir abordées lors de la session :

_____

_____

_____

Ce bulletin d'inscription vaut bon de commande. Il n'est valable que pour l'inscription d'un seul agent sur une seule session.

A NOTER :
La contribution financière pour cette action de formation est prise en charge par le CDG 22 au titre de l'adhésion au contrat groupe d'assurance statutaire et dans le cadre de l'opération Santé & Bien-être du travail.
En fonction, du nombre d'inscriptions, l'accès pourra être limité à un ou deux agents par collectivité.
Les repas du midi ne sont pas pris en charge.

CONTACTS
Service Formation
02 96 58 79 73 / formation@cdg22.fr
Service Assurances des Risques Statutaires
02 96 58 64 28 / assurances@cdg22.fr

A _____

Le _____

Le Représentant de la Collectivité / de l'Etablissement :

_____

(Cachet et signature)

Mention RGPD : Dans le cadre de l'action de formation, le Service Formation et Accompagnement des Pratiques Professionnelles du CDG 22 met en œuvre des traitements de données à caractère personnel vous concernant et concernant votre agent aux fins d'organisation et de gestion administrative. Les informations sont communiquées aux intervenants, aux services du CDG 22 : Assurances des Risques Statutaires, Ressources Humaines, Missions Temporaires, Insertion et Maintien dans l'Emploi le cas échéant. Le CDG 22 pourra être amené à communiquer les données personnelles aux autorités compétentes afin de répondre à ses obligations légales et règlementaires. Les informations sont conservées pendant une durée de trois ans à compter de la fin de l'action de formation. Elles font ensuite l'objet d'un archivage dans les conditions prévues par les textes relatifs aux archives. Conformément au Règlement Général Européen sur la Protection des Données (RGPD) et à la Loi Informatique et Libertés modifiée, vous et votre agent disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits auprès de Monsieur le Président du CDG 22 par courrier postal à cette adresse : Eleusis 2, 1 rue Pierre et Marie Curie, BP417, 22194 Plérin cedex ou par mail à cette adresse : dpd.interne@cdg22.fr, adresse où vous pouvez joindre le Délégué à la Protection des Données du CDG 22. Vous et votre agent pouvez adresser toute réclamation auprès de la CNIL.