

**UN BULLETIN PAR PERSONNE ET PAR FORMATION - À COMPLÉTER EN MAJUSCULES**

**Bulletin (uniquement recto) À RENVoyer par courrier, par mail (ou par fax) le plus vite possible À L'OPÉRATEUR DE FORMATION CHOISI (voir coordonnées au verso).**

**A privilégier: version PDF téléchargeable sur le site internet de l'ONE [www.one.be/professionnel/qualite-et-formations/formations-continues/](http://www.one.be/professionnel/qualite-et-formations/formations-continues/)**

Pour les formations nomades et les accompagnements : les demandes peuvent se faire par mail sans suivre le canevas du formulaire d'inscription

Nom de l'OPÉRATEUR de formation : .....

Intitulé de la formation choisie et du module : .....

Code de la formation (si précisé dans la présentation de l'activité) : .....

Lieu de la formation ou région : .....

Date(s) : .....

Accompagnement d'équipes sur le terrain (dans ce cas joindre une lettre précisant la demande)  oui  non

Formations déjà suivies : .....

(Formation de base, formation continue, ...)

Quelles sont vos attentes pour cette formation ? :

Toutes ces données sont importantes pour pouvoir vous contacter en cas de changement.

Nom et prénom du-de la PARTICIPANT-E : .....

(Nom de jeune fille, en majuscules)

Sexe : M / F Date et lieu de naissance : .. / .. / .. - ..

Adresse privée : .....

Localité : ..... CP : .....

GSM : ..... / ..... Tél privé : ..... / .....

(Obligatoire en cas de changement de dernière minute: GSM ou téléphone privé)

Mail **privé** : .....

(Recommandé)

Fonction :  F  J  K  L  M  Y  Z

Gratuité de formation pour les accueillant(e)s extrascolaire (voir page 10) - (Plusieurs fonctions peuvent être choisies) - voir verso

**POUVOIR ORGANISATEUR** de l'accueil (nom et adresse) : .....

Commission paritaire : .....

Nom de votre responsable : .....

Type de structure :  MA20  MA22  MA23  MA24  MA25  MA99

voir verso

Type d'inscription:  Individuelle  Réseau  Équipe partielle (ou complète)

Adresse : .....

Localité : ..... CP : .....

Tél : ..... / .....

Mail : .....

**Si une facture est indispensable, mentionnez les coordonnées exactes**

Nom : .....

Adresse : .....

Localité : ..... CP : .....

Une suite sera donnée à toute réception d'inscription, l'opérateur y précisera les modalités de paiement.

Je m'engage à verser la somme correspondante sur le compte de l'opérateur de formation, **avant le début de l'activité.**

Date et signature : .. / .. / .. - ..

**S'inscrire à une formation c'est s'engager à participer à l'entièreté de celle-ci. Un désistement c'est une place qui se libère pour quelqu'un inscrit sur liste d'attente. Merci d'informer l'opérateur de formation rapidement !**

L'ONE respecte la vie privée des utilisateur-trice-s et veille à la sécurité de vos informations. Les données recueillies par ce formulaire ont pour but de vous inscrire auprès des opérateurs de formations continues et sont traitées conformément aux dispositions de la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données).

Concrètement, cela signifie notamment que :

- Les données à caractère personnel ne peuvent être recueillies et traitées que dans le but vous inscrire auprès des opérateurs de formations continues ;

- Les données à caractère personnel ne seront pas communiquées à d'autres tiers que ceux susmentionnés ni utilisées à des fins commerciales ;

- Vous disposez du droit de consultation, rectification, modification et d'effacement de vos données personnelles. A cet effet, vous pouvez prendre contact par mail à [DP0@one.be](mailto:DP0@one.be) ou par courrier postal : Office de la Naissance et de l'Enfance, Délégué à la Protection des données, Chaussée de Charleroi 95, B-1060 Bruxelles.