

ISIS



Exemplaire à conserver par le stagiaire

Fiche de consentement de collecte de données personnelles Protection des données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse postale : _____
Téléphone (portable et/ou fixe) : _____
adresse mail : _____
Profession : _____

Je soussigné(e), _____, consent à ce que lokai Shiatsu Isère collecte, stocke et utilise mes données personnelles dans le cadre de la formation (non-professionnelle/ professionnelle). J'ai également été informé de la procédure mise en place par ISIS pour le stockage (localisation, durée, accès) et la protection (accessibilité, procédure en cas de perte ou vol).

Je reconnais avoir été informé par ISIS que mes données sont stockées et collectées dans les conditions prévues et énoncées dans les Conditions Générales de Vente (CGV), dont j'ai pris connaissance et que j'ai ratifiées pour valider mon inscription à la formation.

ISIS ne peut utiliser mes données personnelles que dans le cadre de la formation non-professionnelle et professionnelle et en aucun cas à des fins de prospections commerciales.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant isis.shiatsu@wanadoo.fr.

Fait en deux exemplaires

le, _____ à _____
signature