

Règlement Général sur la Protection des Données

Les informations que vous nous fournissez dans ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé par FEUVRIER Nathalie, secrétaire de la filière. Nous les utilisons dans le respect de la réglementation RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données). Nous avons pour objectif d'assurer le bon déroulement du process administratif et pédagogique des admis en formation et d'assurer la présentation au Diplôme d'Etat.

L'IRTESS possède un système sécurisé conforme à la RGPD, ci-après le lien pour consulter notre [charte informatique](#) ainsi que notre politique de confidentialité :

- https://www.irtess.fr/wp-content/uploads/2025/06/IRTESS_Charte_informatique2025-2026.pdf.
- <https://www.irtess.fr/politique-de-confidentialite>.

Nous ne partagerons ces informations qu'avec les personnes concernées suivantes : corps pédagogique, services administratifs de l'IRTESS, CERDIM, financeurs en fonction de votre statut, organismes employeurs, terrains de stage... Vos données seront conservées pendant 10 ans.

Vous avez le droit d'accéder à vos données, de les corriger, de demander leur suppression ou de limiter leur utilisation. En fonction de la base légale de traitement, réglementaire dans notre Institut, vous pouvez également retirer votre consentement, vous opposer au traitement de vos données ou demander leur portabilité.

Il est important de comprendre que si vous décidez de ne pas consentir au traitement de vos données et au partage de vos données par l'IRTESS, cela aura des conséquences sur notre capacité à remplir nos obligations légales. Voici les possibles conséquences :

- 1. Refus d'inscription :** dans certains cas, le consentement au traitement des données peut être une condition préalable à votre inscription en formation. Si vous refusez de donner votre consentement, il se peut que l'établissement de formation soit contraint de refuser votre inscription.
- 2. Limitations des services :** en refusant le traitement de vos données, vous pourriez être confronté à des limitations dans l'accès à certains services ou fonctionnalités liés à votre formation. Par exemple, il se peut que vous ne puissiez pas accéder à certaines ressources en ligne, recevoir des communications importantes ou participer à des activités spécifiques.
- 3. Difficultés de communication :** Le partage des données peut être nécessaire pour communiquer avec d'autres parties prenantes impliquées dans votre formation, telles que les formateurs, les administrateurs ou les collègues. En refusant le partage de vos données, vous pourriez rencontrer des difficultés pour établir des contacts ou échanger des informations pertinentes avec ces parties prenantes.

Il est essentiel de noter que les conséquences précises peuvent varier en fonction des politiques spécifiques de l'IRTESS et des exigences légales en vigueur. Nous vous encourageons à consulter les informations fournies par l'IRTESS et à poser des questions supplémentaires pour obtenir une compréhension approfondie des implications de votre décision de consentement.

Les données collectées par notre organisme de formation ne sont pas transférées à l'étranger, sauf dans le cadre de la mobilité réglementée conformément aux dispositions de la réglementation RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données).

Pour en savoir plus sur vos droits, consultez le site www.cnil.fr.

Si vous souhaitez exercer ces droits ou si vous avez des questions concernant le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre Déléguée à la Protection des Données :

Mme Dounia PIEGAY, dpd@irtess.fr, 03.80.72.64.37

Si vous estimez que nous ne respectons pas vos droits en matière de protection des données, vous avez le droit de déposer une réclamation auprès de la CNIL.

NOM : _____ Prénom : _____ Formation : _____

☐ **J'ai lu et j'accepte les conditions de traitement de mes données.**

Tout courrier doit être adressé à la direction de l'institut

Standard : Tél. 03 80 72 64 50 - contact@irtess.fr

SIRET 410 475 081 00015 - Organisme enregistré sous le numéro : 26 21 03469 21

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État

Date de réception : / /

DOSSIER D'INSCRIPTION

Formation Tuteur - Maître d'apprentissage dans le Secteur Sanitaire, Social et Médico-Social privé à but non lucratif (Certification inscrite au RS sous le code RS7445)

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM d'usage :

NOM de naissance :

Prénom :

Date de naissance : à

Nationalité :

Souhaitez-vous nous communiquer votre reconnaissance RQTH : ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous un besoin spécifique d'adaptation ? ☐ Oui ☐ Non

☞ Pour toutes questions concernant les aménagements et les parcours personnalisés, vous pouvez contacter la référente handicap, Mme Anne PONCHON au 03 80 72 64 39 ou à l'adresse suivante : aponchon@irtess.fr

Adresse personnelle :

.....

E mail :

Portable :

Téléphone fixe :

Autorisez-vous l'IRTESS à communiquer vos coordonnées ?

- | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - A vos collègues de promo | ☐ OUI | ☐ NON |
| - Aux intervenants | ☐ OUI | ☐ NON |

Tout courrier doit être adressé à la direction de l'institut

Standard : Tél. 03 80 72 64 50 - contact@irtess.fr

SIRET 410 475 081 00015 - Organisme enregistré sous le numéro : 26 21 03469 21

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Fonction occupée à l'entrée en formation :

Profil du poste en équivalent temps plein (1 ; 0,75 ; 0,5 ;...) :

Depuis le :

Organisme employeur :

Adresse :

.....

Nom du responsable :

Tel. : E.mail :

Numéro de SIRET :

Nom de la structure où vous travaillez :

Adresse :

.....

Nom du Cadre responsable :

Tel. : E.mail :

A l'issue de la formation, vous recevrez un questionnaire de satisfaction – employeur, merci **de nous indiquer le nom et l'adresse mail de la personne à qui l'envoyer** :

Nom Prénom et fonction :

E.mail :

Secteur d'activité professionnelle :

(Handicap, maladie mentale, animation, polyvalence, gérontologie, sanitaire...)

.....

Cadre de l'activité :

(Hébergement, milieu ouvert, à domicile, entreprise, halte-garderie, centre social, établissement scolaire)

.....

INFORMATIONS SUR LE TUTORAT EXERCÉ

Avez-vous déjà exercé la fonction de tuteur : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, depuis combien de temps ?

Envisagez-vous l'accueil d'un stagiaire prochainement ? ☐ Oui ☐ Non

Envisagez-vous l'accueil d'un apprenti prochainement ? ☐ Oui ☐ Non

Type de Tutorat	
Contrat de Professionnalisation	☐ Oui ☐ Non
Contrat d'apprentissage	☐ Oui ☐ Non
Accueil de stagiaire en lien avec votre fonction	☐ Oui ☐ Non
Autre (précisez)	

CURSUS DE FORMATION

Type de baccalauréat ou équivalent : Date d'obtention :

Diplôme requis : Date d'obtention :

Nombre d'années d'expériences professionnelles après diplôme :

.....

Autres diplômes obtenus :

..... Date d'obtention :

..... Date d'obtention :

..... Date d'obtention :

Formations continues déjà suivies :

Intitulé	Organisme	Durée	Dates

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Financement OPCO Santé	
Financement employeur	
Financement Mon Compte Personnel de Formation	
Autre (précisez)	

Précisez l'OPCO (si autre que l'OPCO Santé) de votre employeur :

.....

Fait à

Le

Signature et cachet
de l'employeur

Signature du stagiaire

Dossier à retourner dûment complet à :

IRTESS de Bourgogne
Nathalie FEUVRIER
2 rue Professeur Marion
21000 DIJON ou nfeuvrier@irtess.fr

Pièces à joindre au dossier :

- 1 photo d'identité ;
- 1 curriculum vitae ;
- 1 lettre de motivation ;
- copies des diplômes ;

IMPORTANT : Ce dossier d'inscription ne pourra être pris en compte que s'il est signé par le stagiaire et son employeur.