

Formulaire de Réclamation des Parties prenantes relative à une formation proposée et/ou animée par la CSF

Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire (questions 1 à 5). Chaque question nécessite une réponse obligatoire. L'absence de réponse à une ou plusieurs questions est susceptible de compromettre la bonne gestion de votre réclamation.

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier sécurisé et informatisé par la CSF.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour assurer l'exécution de nos prestations avec une meilleure communication et animation, en tenant compte de l'objet de votre réclamation.

Dans le présent formulaire (questions 1 à 5), sachez qu'une fois le traitement de la demande abouti, nous détruisons ou archivons les démarches en lien avec la réclamation effectuée, et ce dans le cadre de dispositions légales et réglementaires. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier modifiée et au Règlement européen N°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à vous référer sur le site : www.cnil.fr.

1. Prénom/Nom de l'interlocuteur qui émet la réclamation (éventuellement : société et fonction occupée).	
2. Prénom/Nom de la personne qui est directement concernée par la réclamation (éventuellement : société et fonction occupée).	
3. Identification précise du mode de réponse souhaité (adresse mail OU postale de l'interlocuteur émetteur).	
4. Objet de la réclamation.	
5. Description précise de la réclamation (dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.).	

Partie réservé à la CSF :

1. Numéro et date de réception de la réclamation.	
2. Identification du mode de réception de la réclamation : N° Tel/Adresse Mail/Postale/Lieu physique (si réclamation orale par téléphone ou en face-à-face, celle-ci devra être reformulée oralement à l'interlocuteur par la CSF, et l'interlocuteur devra la confirmer sous forme écrite dans ses meilleurs délais). La réclamation écrite sera annexée au présent formulaire.	
3. Modalités de réponse adressée à l'interlocuteur.	
4. Date de clôture du dossier	

DATE :

SIGNATURE :

Version du 27/ 05/ 2021