**Nom de l’organisme de formation :**

**Numéro de l’action de formation :**

**Intitulé de la formation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le Conseil régional Centre-Val de Loire est le responsable de traitement. Il collecte des informations** pour :  Gérer les formations et la rémunération ; faire des statistiques ; faire des enquêtes de satisfaction et évaluer les résultats des formations ; alimenter la plateforme AGORA ; récupérer la rémunération versée par erreur.  **Refus** : si vous refusez de donner ces informations obligatoires, vous ne pourrez pas suivre la formation.  **Les informations sont conservées pendant 5 ans** après la fin de la formation. | **Vos droits :** Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d’opposition pour motifs légitimes, d'effacement, de limitation des traitements  Pour exercer ces droits, contactez le délégué à la protection des données à l’adresse suivante : [contact.rgpd@centrevaldeloire.fr](mailto:contact.rgpd@centrevaldeloire.fr) ou 9 rue Saint-Pierre Lentin CS 94117, 45041 Orléans Cedex 1. | |
| **Pour plus d'informations** sur la gestion de vos données et sur l’exercice de vos droits, vous pouvez consulter la page internet suivante via le QR Code ou ce lien : **https://gipalfa.centre-valdeloire.fr/sites/alfacentre/files/media/document/2024-12/Mentions\_informations\_RGPD\_PRF\_2025\_2028\_a.docx** |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  |  | **Prénom** |  |

**Date sortie réelle de formation :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vous avez suivi la formation jusqu’au bout**  **OU**  **Quelle est votre situation à la sortie de la formation ?**   * + **Demandeur d’emploi courte durée**   + **Demandeur d’emploi longue durée**   + **En emploi** * Contrats cumulés prévisionnels < 1 mois * Contrats cumulés prévisionnels > 1 mois et < 3mois * Contrats cumulés prévisionnels > 3 mois et < 6 mois * Contrats cumulés prévisionnels > 6 mois * A créé ou repris une entreprise   + **En formation** * Poursuite de parcours (financeur RCVL) :   + Visas Libres savoirs     - * + Dispositif de Formations Linguistiques         + Insertion professionnelle         + Parcours Métiers * Poursuite de parcours (financeur France Travail) * Poursuite de parcours (financeur OPCO) * Poursuite de parcours (financeur autre)   + **Reste dans votre emploi** | **Vous n’êtes pas allé au bout de la formation**  (sortie anticipée)  **Pour quelle raison avez-vous terminée la formation de manière anticipée**   * + **Retour en emploi**   + **Entrée dans une autre formation**   + **Stage ne correspond pas aux attentes**   + **Motif inconnu**   + **Freins à la mobilité**   + **Pour raison de santé ou familiale**   + **Déménagement**   + **Exclusion**   **Quelle est votre situation à la sortie de la formation ?**   * + **Demandeur d’emploi courte durée**   + **Demandeur d’emploi longue durée**   + **En emploi** * Contrats cumulés prévisionnels < 1 mois * Contrats cumulés prévisionnels > 1 mois et < 3mois * Contrats cumulés prévisionnels > 3 mois et < 6 mois * Contrats cumulés prévisionnels > 6 mois * A créé ou repris une entreprise   + **En formation** * Poursuite de parcours (financeur RCVL) * Poursuite de parcours (financeur France Travail) * Poursuite de parcours (financeur OPCO) * Poursuite de parcours (financeur autre)   + **Reste dans son emploi**   + **Inactif** |