**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 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 :**

**OU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vous avez suivi la formation jusqu’au bout****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**
 |