

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ACCUEIL D'UN APPRENANT EN SITUATION DE HANDICAP

Nous veillons à respecter la Loi pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées. Notre volonté est d'assurer l'accessibilité et la pédagogie de notre formation à tous, y compris aux personnes en situation de handicap, quel que soit leur handicap.

1 - Quelle est la typologie de votre handicap ?

Handicap mental

Handicap visuel

Handicap auditif

Handicap moteur ou mobilité réduite

Autre Handicap précisez :.....

2 – Dans le cas où la formation a lieu chez nous, vis-à-vis de l'accessibilité à notre site, s' il y a des dispositions nécessaires, lesquelles sont-elles ?

Salle de formation au rez-de-chaussée (pas la possibilité d'accès à un étage sans ascenseur)

Mise à disposition d'un accompagnant

Place de parking proche du lieu de formation

Autres :

3 – Des aménagements liés à votre handicap sont-ils nécessaires (matériels, moyens pédagogiques, ...)

4 – Avez-vous des demandes ou attentes particulières ?

5 – Votre handicap vous contraint-il à la prise d'un traitement ?

OUI

NON

6 - Si oui, des dispositions sont-elles à prendre vis à vis de ce traitement ? (Mise à disposition d'un frigidaire, d'un espace privé, ...)

7 – Selon vous, toutes informations complémentaires qu'ils seraient utiles de nous préciser :

Notice sur la protection des données relatives à un handicap

-

Dans le cadre de votre accueil en formation, notre société, L'exception, Responsable de traitements de données, est amenée à collecter et traiter des informations relatives à votre situation de handicap. Ces données à caractère personnel sont communiquées soit par vous-même, soit par l'organisme qui vous emploie ou par un professionnel de santé (données nécessaires pour votre inscription, informations relatives à votre situation de handicap).

Les traitements de données que nous effectuons s'inscrivent dans une procédure d'accueil d'un participant en situation de handicap mise en place dans le cadre de notre certification « Qualiopi » :

- 1) Etablissement d'une fiche de suivi des actions à mettre en place en fonction des besoins ;
- 2) Vérification, par notre « référent handicap », de la bonne mise en œuvre des actions ;
- 3) Présentation de votre personne et des spécificités de votre handicap à l'Intervenant à votre formation et aux autres bénéficiaires de votre formation avec votre accord (voir en fin de document) ;
- 4) Collecte de votre avis (questionnaire d'évaluation spécifique en fin de formation) ;
- 5) Contrôle des bonnes conditions de votre départ de la formation.

Ces traitements ont pour objectif de faciliter votre accueil et votre accompagnement pendant votre formation. Les traitements de données 1, 2, 4 et 5 ont pour base légale notre intérêt légitime de faciliter votre formation dans le respect des obligations liées à notre certification « Qualiopi » et aux obligations légales relatives au handicap (voir les articles 6.1f) et 9.2.b du RGPD). Nous présentons votre personne et les spécificités de votre handicap à l'Intervenant et aux autres membres du groupe sur la base légale de votre consentement ci-dessous (voir l'article 6.1a) du RGPD).

Peuvent être destinataires de tout ou partie des informations relatives à votre situation de handicap, et dans la limite de leurs besoins respectifs, nos salariés, l'Intervenant et les autres bénéficiaires de votre formation (avec votre accord), votre employeur, et lorsque cela est requis par la réglementation, les organismes publics compétents ainsi que les organismes chargés des audits et contrôles. Vos données ne sont en aucun cas cédées à des tiers à des fins commerciales.

Dans les conditions et selon les modalités prévues par le RGPD et la loi « Informatique et libertés », vous disposez de droits relatifs aux informations à caractère personnel vous concernant :

- [droit d'accès](#) à vos données,
- [droit de rectification](#) de vos données,
- droit à la portabilité de vos données,
- droit à l'effacement de vos données,
- droit d'opposition (pour des raisons tenant à votre situation particulière) au traitement de vos données,
- droit de retirer à tout moment votre consentement,
- droits d'opposition à la prospection, au profilage et aux décisions entièrement automatisées,
- droit à la limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez faire valoir ces droits, par écrit et en justifiant de votre identité par tout moyen, auprès de notre délégué à la protection des données (DPO),

- par courrier postal : 16 rue Thiers 59140 dunkerque
- ou par mail : lexceptioncbs@hotmail.com

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que nos traitements ne sont pas conformes à la loi « Informatique et libertés », vous pouvez adresser une réclamation à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

Consentement à remettre au responsable handicap ou responsable pédagogique

Nom, prénom :

J'accepte que les informations concernant ma situation de handicap soient communiquées à l'Intervenant ainsi qu'aux personnes suivant la même formation que moi, en vue de faciliter mon accueil et mon accompagnement pendant ma formation.

Date et signature :