

# IOKAI SHIATSU ASSOCIATION



*Exemplaire à conserver par le stagiaire*

## Fiche de consentement de collecte de données personnelles Protection des données personnelles

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Téléphone (portable et/ou fixe) : \_\_\_\_\_  
adresse mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, consent à ce que Iokai Shiatsu Association collecte, stocke et utilise mes données personnelles dans le cadre de la formation (non-professionnelle/ professionnelle). J'ai également été informé de la procédure mise en place par ISA pour le stockage (localisation, durée, accès) et la protection (accessibilité, procédure en cas de perte ou vol).

Je reconnais avoir été informé par ISA que mes données sont stockées et collectées dans les conditions prévues et énoncées dans les Conditions Générales de Vente (CGV), dont j'ai pris connaissance et que j'ai ratifiées pour valider mon inscription à la formation.

ISA ne peut utiliser mes données personnelles que dans le cadre de la formation non-professionnelle et professionnelle et en aucun cas à des fins de prospections commerciales.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant [shiatsu.iokai@wanadoo.fr](mailto:shiatsu.iokai@wanadoo.fr).

Fait en deux exemplaires

le, \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
signature

# IOKAI SHIATSU ASSOCIATION



*Exemplaire à conserver par l'organisme de formation*

## Fiche de consentement de collecte de données personnelles Protection des données personnelles

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Téléphone (portable et/ou fixe) : \_\_\_\_\_  
adresse mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, consent à ce que Iokai Shiatsu Association collecte, stocke et utilise mes données personnelles dans le cadre de la formation (non-professionnelle/ professionnelle). J'ai également été informé de la procédure mise en place par ISA pour le stockage (localisation, durée, accès) et la protection (accessibilité, procédure en cas de perte ou vol).

Je reconnais avoir été informé par ISA que mes données sont stockées et collectées dans les conditions prévues et énoncées dans les Conditions Générales de Vente (CGV), dont j'ai pris connaissance et que j'ai ratifiées pour valider mon inscription à la formation.

ISA ne peut utiliser mes données personnelles que dans le cadre de la formation non-professionnelle et professionnelle et en aucun cas à des fins de prospections commerciales.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant [shiatsu.iokai@wanadoo.fr](mailto:shiatsu.iokai@wanadoo.fr).

Fait en deux exemplaires

le, \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
signature