

QUESTIONNAIRE D'ACCUEIL D'UN STAGIAIRE EN SITUATION DE HANDICAP (Mise à jour 18 juin 2024)

| | |
|-----------------------------------|--|
| Date d'envoi du Questionnaire | |
| Intitulé de la formation | |
| Lieu de la formation | |
| Date de la formation | |
| Intervenant Formation à contacter | |
| Stagiaire concerné | |

Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire.

Chaque question nécessite une réponse obligatoire « OUI » ou « NON » et des précisions facultatives.

L'absence de réponse à une ou plusieurs questions est susceptible de compromettre la bonne gestion de votre handicap.

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé.

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 prise en charge de votre handicap, et également respecter nos obligations légales, notamment dans le cadre de l'article [L.6353-9 du Code du Travail](#) (Finalités des informations demandées au stagiaire), qui vous engage également pour les réponses fournies.

Dans le cadre de la relation contractuelle que nous avons initiée, vos données seront conservées en base active pendant une durée qui ne saurait excéder TROIS ans, puis archivées de manière intermédiaire 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.

Sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, vous pouvez exercer vos droits en contactant l'équipe Forentem à l'adresse « contact@forentem.com ».

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).

| | OUI | NON | PRECISIONS |
|---|-----|-----|------------|
| -1- Venez-vous accompagné d'une aide humaine ? | | | |
| -2- Y a-t-il nécessité d'aides humaines (interprète en langue des signes, interfaces de communication, codeur LPC, auxiliaires de vie, tierce personne, etc.) ? | | | |
| -3- Y a-t-il nécessité d'un aménagement de la formation (fractionnement, pauses, horaires aménagés, etc.) ? | | | |
| -4- Y a-t-il nécessité d'adaptation des supports de cours ? | | | |
| -5- Venez-vous avec votre matériel adapté ? | | | |
| -6- Y a-t-il nécessité d'aides techniques (matériel spécialisé, aide à la prise en main de l'extranet ...) ? | | | |
| -7- Disposez-vous d'une aide animalière ? | | | |
| -8- Autres informations ? | | | |

Fait le

, à

Prénom, Nom, et votre Signature