

ATTESTATION D'ENGAGEMENT DES STAGIAIRES

Je soussigné(e), NOM Prénom

Participant à la formation intitulée :

Dates de la formation : du ___/___/_____ au ___/___/_____.

Déclare avoir pris connaissance des documents suivants et en accepte les conditions:
(merci de bien vouloir cocher les cases ci-dessous)

REGLEMENT INTERIEUR. ET ANNEXES :

Annexe 1 : annexe au règlement intérieur

Annexe 2 : protocole sanitaire

CHARTE POUR L'UTILISATION DES RESSOURCES INFORMATIQUES.

Autorisation d'utilisation des photos et des écrits des stagiaires et de mise en ligne sur Internet : (merci de bien vouloir cocher les cases ci-dessous)

→ J'autorise l'ADEA à diffuser ma photo dans le cadre des activités de l'ADEA (site internet, réseaux sociaux...)

→ Je n'autorise pas l'ADEA à diffuser ma photo dans le cadre des activités de l'ADEA (site internet, réseaux sociaux...)

→ J'autorise l'ADEA à divulguer mes écrits de formation et lui cède un droit de consultation, de prêt et de copie.

→ Je n'autorise pas l'ADEA à divulguer mes écrits de formation et ne lui cède pas un droit de consultation, de prêt et de copie.

NB : Conformément aux Articles 12, 13 et 14 du RGPD, nouvelle réglementation européenne de protection des données personnelles, l'ADEA applique le principe de transparence tel que défini dans les textes réglementaires.

Fait à, le ___/___/_____.

Signature