



RECLAMATION ET/OU SUGGESTION

Quelle est votre demande ?

- Suggestion
- Réclamation

Date de la demande :

Statut du demandeur :

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Formateur |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Financier |
| <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur | <input type="checkbox"/> Partenaire |
| <input type="checkbox"/> Salarié | <input type="checkbox"/> Autre |

Identité du demandeur

Nom :

Adresse :

Tel :

Mail :

Thèmes réclamation/suggestion :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accueil | <input type="checkbox"/> Facturation |
| <input type="checkbox"/> Suivi du stagiaire | <input type="checkbox"/> Organisation de la formation |
| <input type="checkbox"/> Locaux | <input type="checkbox"/> Contenu de la formation |
| <input type="checkbox"/> Autre : | |

Description de la réclamation

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à

Le

Signature :

Mention RGPD :

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par ACPS formation afin de répondre au critère d'évaluation des parties prenantes du Référentiel National Qualiopi. Elles sont conservées pendant une durée conforme à la réglementation en vigueur.

Conformément à la loi "Informatiques et Liberté" et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation du traitement de vos données personnelles, en nous contactant à l'adresse acps-formation@cnam-ca.fr.

En cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.