ATTESTATION DE PARTICIPATION AU CONCOURS MON APPRENTISSAGE EN 180 SECONDES

L'exécution du concours nécessite la mise en place d'un traitement de données à caractère personnel.

L'EMPLOYEUR :

Raison sociale .....

Adresse

.....

.....

Représenté par : .....

☐ autorise son apprenti :

Nom : ..... Prénom : .....

À participer au concours MON APPRENTISSAGE EN 180 SECONDES dont la finale aura lieu le jeudi 20 mai 2027 et à diffuser des informations concernant l'employeur susmentionné.

Règlement du concours disponible ici : https://www.formasup-med.com/le-cfa/documents-a-telecharger/

L'apprenti susmentionné :

☐ autorise à titre gracieux le CFA Formasup Méditerranée et l'ANASUP par le biais de ses Présidents ou de ses représentants, ou tout partenaire autorisé par ces dernières, à capter et à reproduire son image et sa voix, ou celles de la personne susmentionnée, sur :
- tous supports de formation ;
- tous supports de promotion de l'offre de formation ;
- tous supports de communication ;
- tous supports de valorisation de la recherche ;
- tous supports de promotion des partenaires pédagogiques : Aix-Marseille Université, l'Université Côte d'Azur, l'Université de Toulon, Avignon Université, Sciences Po Aix, l'Ecole Centrale Méditerranée, l'INSTN de Cadarache et leurs composantes.

et ce quelle qu'en soit la forme sur tous supports et par tous procédés, connus ou inconnus à ce jour, tels que notamment :

- Supports papiers (plaquette, affiche, brochure…), informatiques, audiovisuels et numériques ;
- Internet (incluant notamment site Web, Intranet, blogs, réseaux sociaux) et plus généralement tous moyens de communication électronique ;
- Expositions et projections publiques.

Ces supports auront une diffusion non commerciale auprès de nos publics cibles (partenaires, apprentis, enseignants, entreprises…).

☐ autorise dans les mêmes conditions le CFA Formasup Méditerranée, Aix-Marseille Université, l'Université Côte d'Azur, l'Université de Toulon, Avignon Université, Sciences Po Aix, l'Ecole Centrale Méditerranée, l'INSTN de Cadarache et leurs composantes à mentionner ses noms et prénoms, ou ceux de la personne susmentionnée, lors de l'utilisation de leur image. Les légendes et commentaires accompagnant les prises de vue ou vidéos le représentant ou représentant la personne susmentionnée ne devront pas porter atteinte à leur réputation.

Le CFA Formasup Méditerranée agit en tant que responsable du traitement de vos données personnelles dans le cadre de l'organisation et de la promotion du concours « Mon apprentissage en 180 secondes ».

1. Données nécessaires à l'inscription et à la gestion du concours : vos données d'identification (nom, prénom, coordonnées) sont collectées et traitées car elles sont indispensables à l'exécution de votre inscription et à la gestion administrative du concours. En cas de refus de fournir ces informations, votre participation ne pourra être validée.
2. Données soumises à consentement (droit à l'image) : votre image (photographies, vidéos) est susceptible d'être captée et utilisée à des fins de communication et de promotion de l'événement sur les supports des organisateurs. Ce traitement est fondé uniquement sur votre consentement libre et éclairé. Vous pouvez refuser ou retirer votre consentement à tout moment, sans que cela n'affecte votre participation au concours.

Les données collectées seront conservées pour une durée de 18 mois à compter de la fin de l'événement.
Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez des droits suivants sur vos données personnelles :

- un droit d'accès, de rectification et d'effacement ;
- un droit d'opposition au traitement de vos données ;
- un droit à la limitation du traitement ;
- un droit à la portabilité de vos données ;
- le droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès.

Vous pouvez exercer ces droits en contactant dpo@formasup-med.com

Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

Vous disposez également du droit de retirer à tout moment votre consentement, sans conséquence pour la licéité des traitements effectués préalablement à ce retrait. Vous pouvez exercer l'ensemble de ces droits en écrivant à dpo@formasup-med.com. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans et concédée pour le monde entier.

Fait en trois exemplaires, à ……
le ……/……/……

Signature de l'apprenti majeur

Cachet de l'employeur et
Nom du signataire