

Olivier Destriau – ACCESS

Formateur avec Déclaration d'activité N°72 33 10046 33 délivrée par le Préfet de la région Nouvelle Aquitaine

49 rue de la Croix Blanche 33770 Salles

Contact : 06 78 60 28 53 E-Mail : [odestriau@access-assurances.fr](mailto:odestriau@access-assurances.fr)

Site Web : <https://www.access-formation.fr>

**QUESTIONNAIRE D'ACCUEIL D'UN STAGIAIRE EN SITUATION DE HANDICAP  
DANS UNE FORMATION ORGANISEE ET/OU ANIMEE PAR  
OLIVIER DESTRIAU – ACCESS – (PRO-HANDI-V0-20/09/2021)**

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

**RGPD** : 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 par Olivier Destriau, Formateur Indépendant travaillant sous l'enseigne ACCESS Formation.

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 Olivier Destriau en sa qualité de responsable de traitement ([odestriau@access-assurances.fr](mailto:odestriau@access-assurances.fr)).*

*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](http://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) ?			
-7- Disposez-vous d'une aide animalière ?			
-8- Autres informations ?			

Fait le (date)

, à (lieu)

Prénom, Nom, et votre Signature