



FORMULAIRE DE RECLAMATION

Date de la réclamation :

Nom et Prénom :

Fonction :

Employeur :

Adresse :

.....

Téléphone :

Courriel :

Réclamation effectuée en tant que (cochez votre réponse) :

- Stagiaire de formation
- Client/Prestataire
- Financier
- Sous-traitant

Objet précis de la réclamation (cochez votre réponse) :

- Action de formation
- Autre

Description précise de la réclamation : dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenant.e.s, conditions éventuelles de survenue, etc.

Quelques précisions quant au traitement de votre réclamation :

Pour contacter le traitement des réclamations :

formation.agora@ch-beziers.fr « objet : réclamation »

L'absence de réponse à une ou plusieurs questions est susceptible de compromettre la bonne gestion de votre réclamation. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatique

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour assurer l'exécution de nos prestations, en tenant compte de l'objet de votre réclamation.

Dans le présent formulaire, veuillez à ne mentionner aucune information «sensible» selon l'article 9 du RGPD*

* Article 9 du règlement général sur la protection des données (RGPD) :

Traitement portant sur des catégories particulières de données à caractère personnel
<https://www.cnil.fr/fr/reglement-europeen-protection-donnees/chapitre2>