



Formation et Pratique du Shiatsu des Méridiens Iokai Shiatsu Paris

Exemplaire à conserver par le stagiaire

Fiche de consentement de collecte de données personnelles Protection des données personnelles

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Téléphone (portable et/ou fixe) :

Adresse mail :

Profession :

Je soussigné(e), _____, consent à ce que Iokai Shiatsu Paris collecte, stocke et utilise mes données personnelles dans le cadre de la formation (non-professionnelle/ professionnelle). J'ai également été informé de la procédure mise en place par ISP pour le stockage (localisation, durée, accès) et la protection (accessibilité, procédure en cas de perte ou vol).

Je reconnais avoir été informé par ISP que mes données sont stockées et collectées dans les conditions prévues et énoncées dans les Conditions Générales de Vente (CGV), dont j'ai pris connaissance et que j'ai ratifiées pour valider mon inscription à la formation.

ISP ne peut utiliser mes données personnelles que dans le cadre de la formation non-professionnelle et professionnelle et en aucun cas à des fins de prospections commerciales.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant paris@iokai.fr

Fait en deux exemplaires

le, _____ à
signature