



FICHE D'INSCRIPTION - FORMATION IOKAI SHIATSU

(à retourner par mail)

NOM : PRENOM :

EMAIL : TEL :

ADRESSE :

Souhaite participer à :

- MODULE 1 (katas) MODULE 2 (méridiens) STAGE (indiquer lieu et date) :
Lieu :
Date :

En remplissant cette fiche d'inscription, je déclare vouloir être membre de la FLSPA pour l'année 2024 et m'engage à régler la cotisation annuelle en échange de la carte de membre.

Je suis informé et je consens à la collecte et au traitement de mes données à caractère personnel conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (ci-après désigné RGPD), ainsi qu'à la loi du 1 août 2018 portant organisation de la Commission nationale pour la protection des données.

Les données à caractère personnel recueillies dans les formulaires sont utilisées par la FLSPA afin de mener à bien la demande de participation à une formation et/ou à un stage organisés par la FLSPA, ainsi que le suivi du cursus de formation, l'organisation des assemblées générales de l'association et l'information portant sur les activités organisées directement ou indirectement par la FLSPA et pour correspondre avec vous.

Les fondements légaux de ces traitements de données à caractère personnel sont: l'adhésion à la FLSPA, l'obligation légale. Ces informations sont conservées pour la durée nécessaire par la FLSPA à la réalisation des finalités des traitements. Les destinataires de vos données sont la FLSPA, les administrations compétentes et le cas échéant les sous-traitants intervenant dans l'organisation de l'activité de formation-stage de la FLSPA. Aucune donnée n'est transférée en dehors de l'Union européenne. La FLSPA s'efforce de prendre toutes les mesures de sécurité nécessaires pour protéger la confidentialité de vos données à caractère personnel.

Conformément au règlement (UE) 2016/679, vous disposez d'un droit: d'accès à vos données, ainsi que de correction de celles-ci ; de suppression de vos données selon les cas prévus par la législation ; de blocage du traitement de vos données ; d'opposition au traitement de vos données selon les cas prévus par la législation.

Pour exercer vos droits, vous pouvez envoyer un mail à notre délégué à la protection des données à flspa.shiatsu@gmail.com
Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale pour la protection des données ayant son siège à 15 bld du Jazz L-4370 BELVAUX.

En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance de ces informations et donne mon accord pour le traitement de mes données.

Date : _____

Signature : _____