

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE ⁽¹⁾

Nom et adresse complète de l'entreprise ou du cabinet :
Code postal : Ville : Téléphone :
Secteur d'activité :
Service où vous exercez (ou avez exercé) :
Spécialité du cabinet ou du service :
Effectif de l'établissement :
Nom de votre employeur ou de votre supérieur hiérarchique :
Ancienneté dans cette entreprise :
Fonction exercée et qualification ⁽²⁾ :
Ancienneté dans la fonction :
 Travail à temps plein :
 Travail à temps partiel :

Précisez la durée hebdomadaire du temps partiel :

(1) Si vous êtes actuellement sans emploi, indiquez ici votre dernière activité exercée.
(2) Intitulés qui se trouvent sur votre bulletin de salaire. Indiquez si possible votre coefficient.

VOUS ÊTES ACTUELLEMENT SANS EMPLOI

Êtes-vous inscrit au Pôle emploi ? Oui Non

Dans quelle agence ?

Depuis quand ?

Autre cas :

PIÈCES À FOURNIR

1 Curriculum-Vitae

1 Lettre de motivation

Ce dossier est à compléter et à retourner à :

VIDAL FORMATION
11 rue du 11 Novembre – 31300 TOULOUSE

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé destiné à la Direction pédagogique des Ecoles Vidal dans le cadre de votre demande de dossier de candidature. La finalité de ce traitement est de collecter les données à caractère personnel vous concernant, afin de créer notre dossier de suivi de scolarité et de pouvoir valider votre aptitude à suivre le cycle de formation demandé.

Si vous êtes admis, ces données nous permettront de vous aider à trouver une alternance en diffusant vos données (Cv, parcours professionnel...) à nos partenaires, vous adresser des informations tout au long de votre scolarité, vous suivre après l'obtention de votre diplôme pour pouvoir prendre contact avec vous pour connaître l'évolution de votre carrière professionnelle et vous proposer nos formations continues qui peuvent compléter votre cursus initial. Ceci afin de répondre à l'exigence de la Commission Nationale de la Certification Professionnelle (CNCP) qui demande lors du renouvellement d'un titre, votre fonction et votre rémunération pendant au minimum les 3 années qui suivent votre promotion.

Ces données seront conservées durant au maximum 10 ans à compter de la collecte. Par la suite, une partie de ces données (Nom, Prénom, Cursus, adresse mail, fonction, rémunération) seront archivées afin de pouvoir vous présenter les formations continues des Ecoles Vidal enregistrées à la CNCP dans le but de vous permettre d'utiliser votre compte personnel de formation (CPF). Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et le règlement général sur la protection des données (RGPD) vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation et de portabilité aux informations qui vous concernent. Pour l'exercice de ces droits, vous pouvez vous adresser à notre délégué à la protection des données à caractère personnel (DPO) par mail (aboujir.monica@isv.fr) ou par courrier (adresse postale de l'Institut Supérieur Vidal). Dans les deux cas, il vous sera demandé de justifier de votre identité en nous transmettant une copie de votre carte nationale d'identité ou de votre passeport.

Nous vous garantissons que vos données ne sont pas transférées en dehors de l'Union Européenne.



Dossier de recevabilité Préalable à une demande de VAE Secrétaire Médical(e)

CADRE RÉSERVÉ À VIDAL FORMATION

Dossier reçu le :/...../.....

Avis commission le :/...../.....

Livret 2 envoyé le :/...../.....

Recevable Irrecevable



VOTRE ÉTAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Né(e) le :/...../..... à

Nationalité :

VOS ÉTUDES ET FORMATIONS

Veuillez reporter ici l'intitulé exact de votre diplôme le plus élevé. Précisez le niveau d'homologation éventuel (3, 4, 5, 6, 7, 8). Joindre les diplômes ou titre ou certification.

Année scolaire	Établissement fréquenté (adresse)	Diplôme ou examen préparé	Résultats

