

Formation continue infographie et pao

Guégan Claude Formateur indépendant - Organisme de formation 9 bis, route du Lizo - 56340 Carnac Numéro de Siret : 412 844 268 000 34

Code APE: 8559A

Numéro de déclaration DREETS: 53560756756

TRAITEMENT DES RECLAMATIONS

01/01/2024

Requêtes formulées par les « parties prenantes » aux actions de formation professionnelle organisées par Claude Guégan

Notre organisme de formation doit respecter le principe de la primauté des intérêts de ses clients et partenaires. Pour ce faire, il a établi un dispositif de gestion des réclamations. Ce dispositif a pour vocation de traiter de manière efficace et transparente les réclamations. Merci de bien vouloir compléter le questionnaire ci-dessous. Les informations personnelles portées sur ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé, tenu par Claude Guégan. Ces données sont collectées pour un but bien déterminé et légitime et ne sont pas traitées ultérieurement de façon incompatible avec cet objectif initial que représente notre démarche d'amélioration continue, tenant compte de votre réclamation.

Traitement des requêtes

Le traitement de chaque requête est effectué dans un délai raisonnable et une réponse écrite est adressée au « réclamant ».

Politique de confidentialité

Vos données seront conservées pendant une durée qui ne saurait excéder deux 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, sauf si vous exercez votre droit à la suppression de vos données. Conformément aux dispositions en vigueur, vous pouvez vous opposer au traitement de ces données : il vous suffit d'adresser votre demande par mail à Claude Guégan (guegan-claude@wanadoo.fr) accompagné de la photocopie de votre pièce d'identité valide.

1- Identification de la réclamation

DESIGNATION	VOS REPONSES
Nom, Prénom	
Coordonnées de l'entreprise (Nom, Adresse, Code postal, Ville)	
Mode de réponse souhaité (indiquer votre mail ou adresse postale suivant votre choix)	
Objet de la réclamation	
Description détaillée de la réclamation (date – dysfonctionnement rencontré – conditions dans les- quelles le dysfonctionnement est survenu, etc.)	

2-Traitement de la réclamation (cadre réservé à l'organisme de formation)

Date - Réception / enregistrement de la réclamation	
Mode de Réception de la réclamation	
Date - Accusé réception auprès de la personne ayant effectué cette requête	
Réponse transmise à l'interlocuteur	
Date d'envoi de la réponse	
Observations diverses	
Date archivage de la réclamation	