

Etat civil

Civilité : Madame Monsieur
Nom de naissance : Nom d'usage :
Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :

Coordonnées personnelles

Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : e-mail :

Coordonnées professionnelles

Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : e-mail :
N° RPPS :

Parcours de formation en Dry-Needling ou Trigger-Point*

Organisme de formation :
Intitulé de la formation :
Nombre d'heures :
Organisme de formation :
Intitulé de la formation :
Nombre d'heures :

Je certifie avoir pris connaissance des informations indiquées au verso relatives au traitement de mes données personnelles **

A....., le.....

Signature

**Pour chaque formation déclarée, vous devez fournir : l'attestation de formation comprenant l'intitulé de la formation, le nom du formateur principal, le volume horaire et le programme pédagogique. Ces documents doivent être tamponnés et signés par le directeur de l'organisme de formation.*

***Mention obligatoire*

INFORMATIONS RELATIVES À LA PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Dans le cadre de votre demande d'attestation de compétence en dry-needling, vous nous avez communiqué certaines données personnelles.

Conformément aux dispositions de la nouvelle loi Informatique et Libertés, nous vous prions de trouver ci-après les informations obligatoires.

Le responsable du traitement est le CMK, représenté par son président en exercice au 3 Rue Lespagnol 75020 PARIS.

Les finalités de ce traitement peuvent être les suivantes :

- Gestion des demandes d'attestation
- Analyses statistiques anonymisées
- Envoi d'informations en lien avec le dry-needling

Dans l'exercice de sa mission de service public, le CNOMK et ses différents conseils peuvent être destinataires des demandes d'attestations ainsi que de la liste des masseurs-kinésithérapeutes ayant obtenu validation de leurs compétences.

Vos données ne font l'objet d'aucune vente à un tiers, d'aucun profilage ni d'aucun transfert vers un pays étranger membre de l'Union européenne, ou non.

Vous disposez gratuitement d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et de portabilité de vos données. Pour exercer un ou plusieurs de ces droits, vous pouvez contacter le CMK à l'adresse suivante : CMK - 3 Rue Lespagnol - 75020 PARIS ou par mail : secretariat@college-mk.org. Nous accèderons à votre demande sous un mois.

En cas de manquement, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse suivante :

Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés
3 Place de Fontenoy - TSA 80715
75334 PARIS CEDEX 07
<http://www.cnil.fr/>.

**Pour chaque formation déclarée, vous devez fournir : l'attestation de formation comprenant l'intitulé de la formation, le nom du formateur principal, le volume horaire et le programme pédagogique. Ces documents doivent être tamponnés et signés par le directeur de l'organisme de formation.*

***Mention obligatoire*