**Une image contenant texte, Police, capture d’écran, Graphique

Description générée automatiquement**

**LETTRE DE CONSENTEMENT**

Je soussigné(e) (prénom et nom)

Représentant légal de l’organisme de formation désigné dans le cadre de l’action concourant au développement des compétences (raison sociale du dispenseur de formation),

Déclare consentir à bénéficier du processus dématérialisé mis en place pour la déclaration mensuelle des heures réalisées dans le cadre du certificat de réalisation \*.

Transitions Pro Bourgogne Franche-Comté traite les données receuillies dans le cadre de cette lettre de consentement pour vous permettre d’accéder au processus dématérialisé de certification des heures en ligne. Pour plus d’information concernant le traitement de vos données à caractère personnel, nous vous invitons à consulter notre politique de protection des données accessible sur notre site internet à l’adresse suivante : <https://www.transitionspro-bfc.fr/politique-de-confidentialite/>

Fait à :

Le :

Cachet et signature du reponsable

de l’organismes de formation

(Nom – Prénom – Qualité)

\*En complément de la présente lettre de consentement, l’organisme de formation est informé que pour accéder au processus dématérialisé lui permettant de certifier les heures en ligne dans le cadre du certificat de réalisation, il devra être déclaré « certificateur » et avoir fourni KBIS ou avis de situation SIREN à son association Transitions Pro. La présente lettre de consentement ansi que le KBIS (ou avis de situation SIREN) de l’organisme de formation devront être pointés conformes par Transitions Pro afin que l’organisme de formation puisse accéder au service de déclaration dématérialisé .