

AUTORISATION D’AFFICHAGE DE L’IDENTITÉ DU CANDIDAT AIDE SOIGNANT

Dans le cadre de la procédure de sélection pour l’entrée en formation **Aide-Soignant(e)**, l’IFAS – ESCY Formation va afficher, dans ses locaux et sur son site internet la liste des candidats retenus à l’issue des entretiens de sélection. Afin de respecter le choix de chaque candidat concernant l’affichage de ses données personnelles, nous vous remercions de compléter le présent document.

1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom :

Prénom :

2. AUTORISATION

Je soussigné(e), **Nom et prénom :**

.....

☐ **autorise** l’IFAS Eugénie Joubert à faire apparaître mon **nom et mon prénom** sur la liste des candidats retenus à l’issue de la procédure de sélection.

☐ **n’autorise pas** l’IFAS Eugénie Joubert à faire apparaître mon **nom et mon prénom** sur la liste des candidats retenus à l’issue de la procédure de sélection.

En cas de refus, les résultats de la sélection me seront communiqués **individuellement par un autre moyen**.

3. INFORMATION SUR L’UTILISATION DES DONNÉES

Les informations recueillies dans le présent document sont utilisées uniquement pour la gestion de l’autorisation d’affichage dans le cadre de la procédure de sélection. L’affichage est limité à la durée nécessaire à la communication des résultats et aux démarches d’inscription. La liste sera ensuite retirée. Pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez nous contacter.

Fait à :

Le :

Signature du candidat

Précédée de la mention « Lu et approuvé »