



Formulaire de réclamation Stagiaire/ Partie prenante relative à une formation proposée et/ou animée par le Collège de Gynécologie Médicale Marseille Provence

Formulaire disponible sur le site internet du CGMMP

<https://cgmmp.fr/aspects-reglementaires/>

et à renvoyer impérativement en mail avec Accusé de Réception au secretaire.cgmmp@gmail.com

Le Collège de Gynécologie Médicale Marseille-Provence **dans le cadre de la certification Qualiopi**, s'engage à recueillir les réclamations afin d'améliorer en continu la qualité de ses formations. Une réclamation est l'expression d'une insatisfaction. Nous vous invitons à renseigner ce formulaire et nous tâcherons de vous répondre dans les plus brefs délais. **Dans le présent formulaire veillez à ne mentionner aucune information « sensible » selon l'article 9 du RGPD¹**

¹ Dans le cadre de la relation pré-contractuelle ou contractuelle que nous avons initiée, vos données seront conservées en base active pendant une durée qui ne saurait excéder TROIS ans, puis détruites ou 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. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Emetteur de la réclamation

Prénom / Nom de l'interlocuteur qui émet la réclamation (société et fonction occupée)

Identification précise du mode de réponse souhaitée (adresse mail ou postale de l'interlocuteur émetteur)

Objet précis de la réclamation

Description explicite : date, lieu, intervenant, contexte global du dysfonctionnement