

# FSE+

PROGRAMME  
OPÉRATIONNEL  
**2021-2027**

## Questionnaire Entrée/Sortie de projet



Cofinancé par  
l'Union européenne

**RÉGION  
SUD**  
PROVENCE  
ALPES  
CÔTE D'AZUR



[europe.maregionsud.fr](http://europe.maregionsud.fr)



europedanslesud



europedanslesud



europedanslesud

# QUESTIONNAIRE A L'ENTREE



*Vous participez à une action cofinancée par le Fonds Social Européen + (FSE+) qui est un instrument de l'Union Européenne pour promouvoir l'emploi, la formation professionnelle et l'inclusion sociale. A cet effet, le règlement UE n°2021/1057 du Parlement européen et du Conseil du 24/06/2021 rend obligatoire la collecte de certaines données sur la situation de chacune des personnes qui participent à une action. Les données collectées font l'objet d'un traitement informatisé et anonyme pour savoir si la formation que vous suivez vous permettra de trouver un emploi dans les mois à venir. **A cette fin, vous êtes susceptible d'être recontacté(e) 6 et 18 mois après votre sortie de formation par un prestataire mandaté par la Région SUD - Provence-Alpes Côte d'Azur auquel vos coordonnées sont susceptibles d'être transmises.***

**Responsable du traitement :** Le Conseil régional Provence-Alpes Côte d'Azur, en tant qu'autorité de gestion des programmes opérationnels FEDER-FSE+ situé 27 place Jules Guesde, 13481 Marseille Cedex 20, Direction Générale Europe et Coopération Méditerranéenne.

**Destinataires des données :** La Direction Générale Europe et Coopération Méditerranéenne (DGECEM) du Conseil régional Provence-Alpes Côte d'Azur ainsi que les prestataires mandatées par la DGECEM, ainsi que les autorités et services nationaux et européens chargés du contrôle du FSE. Au sein de ces services, les agents ayant accès à vos données sont ceux qui ont besoin d'y avoir accès pour accomplir les missions qui leur sont confiées. Ces données sont transmises de manière agrégée et anonyme à la Commission Européenne.

**Enregistrement et conservation des données :** Les données recueillies vont être enregistrées dans les systèmes d'information par le(s) référent(s) de votre opération. Ces données seront conservées 10 ans conformément aux obligations de contrôle et de conservation des données imposées par les règlements européens.

**Vos droits :** Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel<sup>1</sup>, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de la Région, par courrier postal à l'adresse : 27 Place Jules Guesde 13481 Marseille Cedex 20, ou par courriel à l'adresse : [dpd@maregionsud.fr](mailto:dpd@maregionsud.fr).

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL :

- Sur le site internet de la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>
- Par courrier postal en écrivant à : CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter sur Internet la page :

<https://www.maregionsud.fr/mentions-legales/mentions-generales-sur-la-protection-des-donnees.html>

Afin de garantir la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, **il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions en écrivant lisiblement.** Pour certaines de ces questions, vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre » (NSPP).



<sup>1</sup> Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

# IDENTIFICATION DE L'ACTION (à renseigner par l'organisme de formation / porteur du projet)

Date d'entrée dans l'opération (JJ/MM/AAAA) :

N° l'opération (SYNERGIE) :

N° du marché (uniquement dans le MFS) :

## COORDONNEES A L'ENTREE DANS L'OPERATION (à renseigner par le participant)

NOM de famille (en capitales) : .....NOM d'usage (en capitales) : .....

PRENOM (en capitales) : .....SEXE : ☐ homme ☐ femme

DATE DE NAISSANCE (jj/mm/année) : .....

COMMUNE DE NAISSANCE (avec code postal, 99999 si à l'étranger) : .....

ADRESSE (n° et nom de rue) : .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

NUMERO DE TELEPHONE (mobile / domicile) : .....

COURRIEL : .....@.....

Si vous êtes sans domicile fixe ou confronté(e) à une situation d'exclusion de votre logement vous pouvez renseigner l'adresse de l'organisme de formation

### Quel est votre statut sur le marché de l'emploi ? (Un seul choix possible)

☐ En emploi (y compris indépendant)

☐ En recherche d'emploi

☐ depuis 12 mois et plus

☐ moins de 12 mois

☐ Ni en emploi, ni en recherche d'emploi (n'exerçant aucune activité rémunérée et n'étant pas actuellement en recherche active d'emploi, étudiant, retraité, stagiaires non rémunérés, congé parental, etc.)

### Quel est votre plus haut diplôme obtenu ?

☐ Niveau collège ou inférieur

(ex : jamais scolarisé et jusqu'au brevet des collèges)

☐ Niveau lycée

(BEP/CAP/baccalauréat/ Brevet professionnel)

☐ Supérieur au lycée

(BTS, licence, master, etc.)

### Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap ?

(allocation, pensions ou carte d'invalidité, etc.)

☐ OUI

☐ NON

☐ NSPP

### Etes-vous sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ?

☐ OUI

☐ NON

☐ NSPP

### Un de vos parents est-il né à l'étranger ?

☐ OUI

☐ NON

☐ NSPP

### Etes-vous citoyen de ... ?

☐ L'Union européenne

☐ D'un pays hors Union européenne

☐ Apatride

☐ Nationalité Indéterminée

☐ Ne souhaite pas répondre

Je soussigné(e) ..... (Prénom/nom)

- déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués dans ce document ;

- déclare avoir pris connaissance de l'utilisation de ces données.

Date :

Signature :

# QUESTIONNAIRE A LA SORTIE

*Vous participez à une action cofinancée par le Fonds Social Européen + (FSE+) qui est un instrument de l'Union Européenne pour promouvoir l'emploi, la formation professionnelle et l'inclusion sociale. A cet effet, le règlement UE n°2021/1057 du Parlement européen et du Conseil du 24/06/2021 rend obligatoire la collecte de certaines données sur la situation de chacune des personnes qui participent à une action. Les données collectées font l'objet d'un traitement informatisé et anonyme pour savoir si la formation que vous suivez vous permettra de trouver un emploi dans les mois à venir. **A cette fin, vous êtes susceptible d'être recontacté(e) 6 et 18 mois après votre sortie de formation par un prestataire mandaté par la Région SUD - Provence-Alpes Côte d'Azur auquel vos coordonnées sont susceptibles d'être transmises.***

**Responsable du traitement :** Le Conseil régional Provence-Alpes Côte d'Azur, en tant qu'autorité de gestion des programmes opérationnels FEDER-FSE+ situé 27 place Jules Guesde, 13481 Marseille Cedex 20, Direction Générale Europe et Coopération Méditerranéenne.

**Destinataires des données :** La Direction Générale Europe et Coopération Méditerranéenne (DGECEM) du Conseil régional Provence-Alpes Côte d'Azur ainsi que les prestataires mandatées par la DGECEM, ainsi que les autorités et services nationaux et européens chargés du contrôle du FSE. Au sein de ces services, les agents ayant accès à vos données sont ceux qui ont besoin d'y avoir accès pour accomplir les missions qui leur sont confiées. Ces données sont transmises de manière agrégée et anonyme à la Commission Européenne.

**Enregistrement et conservation des données :** Les données recueillies vont être enregistrées dans les systèmes d'information par le(s) référent(s) de votre opération. Ces données seront conservées 10 ans conformément aux obligations de contrôle et de conservation des données imposées par les règlements européens.

**Vos droits :** Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel<sup>2</sup>, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de la Région, par courrier postal à l'adresse : 27 Place Jules Guesde 13481 Marseille Cedex 20, ou par courriel à l'adresse : [dpd@maregionsud.fr](mailto:dpd@maregionsud.fr).

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL :

- Sur le site internet de la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>
- Par courrier postal en écrivant à : CNIL - 3 Place de Fontenay - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter sur Internet la page :

<https://www.maregionsud.fr/mentions-legales/mentions-generales-sur-la-protection-des-donnees.html>

Afin de garantir la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, **il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions en écrivant lisiblement.** Pour certaines de ces questions, vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre » (NSPP).



<sup>2</sup> Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés



**IDENTIFICATION DE L'ACTION (à renseigner par l'organisme de formation / porteur du projet)**

Date d'entrée dans l'opération (JJ/MM/AAAA) :

Date de sortie de l'opération (JJ/MM/AAAA) :

N° l'opération (SYNERGIE) :

N° du marché (uniquement dans le MFS) :

**COORDONNEES A L'ENTREE DANS L'OPERATION (à renseigner par le participant)**

NOM de famille (en capitales) : .....NOM d'usage (en capitales) : .....

PRENOM (en capitales) : .....SEXE : ☐ homme ☐ femme

DATE DE NAISSANCE (jj/mm/année) : .....

COMMUNE DE NAISSANCE (avec code postal, 99999 si à l'étranger) : .....

ADRESSE (n° et nom de rue) : .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

NUMERO DE TELEPHONE (mobile / domicile) : .....

COURRIEL : .....@.....

Si vous êtes sans domicile fixe ou confronté(e) à une situation d'exclusion de votre logement vous pouvez renseigner l'adresse de l'organisme de formation

**Avez-vous suivi l'action jusqu'à son terme ?**☐ OUI ☐ NON

Si « NON », pourquoi ?

- ☐ J'ai trouvé un emploi, une formation, un stage ;
- ☐ Problèmes de santé, maladie ;
- ☐ Problèmes de garde d'enfant ;
- ☐ Autres raisons (déménagement, décès, ...) ;
- ☐ Non précisé ;

**A votre sortie de l'action, occupez-vous un emploi, y compris à titre indépendant ?**☐ OUI ☐ NON

Si « NON », vous êtes :

- ☐ En recherche d'emploi
- ☐ En formation ou en enseignement
- ☐ Ni en formation, ni en enseignement

**A votre sortie de l'action, avez-vous une meilleure connaissance des voies d'orientation et des outils à votre disposition pour trouver un emploi ?**☐ OUI ☐ NON**Avez-vous obtenu une qualification au terme de votre participation ?**☐ OUI ☐ NON

La qualification est acquise par la formation et attestée par un diplôme, un titre professionnel ou un Certificat de Qualification Professionnel conformément à la définition de la Commission Nationale de la Certification Professionnelle.

Je soussigné(e) ..... (Prénom/nom)

- déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués dans ce document ;
- déclare avoir pris connaissance de l'utilisation de ces données.

Date :

Signature :

Retrouvez toutes nos actualités et des exemples de  
projets financés sur

[www.europe.mareregionsud.fr](http://www.europe.mareregionsud.fr)

**Ce document est cofinancé avec le fonds  
européen FSE+**



Cofinancé par  
l'Union européenne

