



## Inscription à la formation d'aide socio-familiale

Nom

Prénom

Matricule

Date de naissance

Titre

Madame  
Monsieur

Lieu de naissance

Pays de naissance

Qualification:

Diplôme/Certificat (copies à joindre)

CNFPC aide polyvalente

NAXI employée de maison

SNJ service volontaire d'orientation

### Adresse privée

Adresse

N°

Localité

Pays-CP

Téléphone

E-mail

### Adresse employeur

Employeur

Adresse

N°

Localité

Pays-CP

Par la présente, le/la soussigné(e) déclare vouloir participer à un cours de formation ASF et marque son accord pour que son employeur soit informé en cas d'abandon de la formation:

Date:..... Signature: .....



## AUTORISATION

Par la présente, je déclare avoir pris connaissance de l'inscription de la personne nommée ci-dessus au cours de formation ASF et je marque mon accord.

Je marque également mon accord au stage de 80 heures (article 4 du RGD du 21 mai 1999 instituant une formation aux fonctions d'aide socio-familiale) que la personne devra réaliser pendant ses heures de travail. Les 80 heures de stage ne pourront pas être imputées sur un congé.

Nom de l'institution / employeur

Nom de la personne responsable

Signature et cachet

Veillez joindre un CV et envoyer votre demande d'inscription à l'adresse ci-dessus:

Ministère de la Famille, de l'Intégration et à la Grande Région  
Secrétariat de la Division Solidarité  
L-2919 Luxembourg

### Vos droits concernant vos données personnelles :

Les informations qui vous concernent recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'administration concernée afin de mener à bien votre demande.

Ces informations sont conservées pour la durée nécessaire par l'administration à la réalisation de la finalité du traitement.

Les destinataires de vos données sont les administrations compétentes dans le cadre du traitement de votre demande. Veuillez-vous adresser à l'administration concernée par votre demande pour connaître les destinataires des données figurant sur ce formulaire.

Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et le cas échéant d'effacement des informations vous concernant. Vous disposez également du droit de retirer votre consentement à tout moment.

En outre et excepté le cas où le traitement de vos données présente un caractère obligatoire, vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous y opposer.

Si vous souhaitez exercer ces droits et/ou obtenir communication de vos informations, veuillez vous adresser au **Ministère de la Famille**. Dans le cas où les coordonnées du service responsable ne sont pas indiquées, vous avez la possibilité de vous adresser au délégué à la protection des données du Ministère de la Famille. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la :

Commission nationale pour la protection des données

15, boulevard du Jazz  
L-4370 Belvaux.