

Démarche	: Demande d'agrément pour la réalisation de formations santé et sécurité au travail au bénéfice de la délégation du personnel aux CSE et CSSCT
Organisme	: DREETS Bretagne, Pôle travail

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

Demande d'agrément pour la réalisation de formations santé et sécurité au travail au bénéfice de la délégation du personnel aux CSE et CSSCT prévue aux articles L.2315-16 et suivants et R.2315-8 et suivants du Code du travail

Renseignements sur l'organisme de formation

<u>établissement domicilié en Bretagne et disposant d'une autonomie</u>	<input type="text"/>
SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

La liste des organismes agréés est régionale

À défaut de pouvoir justifier d'un établissement en Bretagne disposant d'une autonomie de gestion, merci de vous rapprocher de la DREETS de votre lieu de résidence ou de domiciliation.

N° d'enregistrement de la déclaration d'activité

Articles L.6351-1, R.63-51-1 et suivants du Code du travail

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Récépissé d'enregistrement de la déclaration d'activité délivré par l'administration

Responsable de l'organisme

Demande d'agrément pour la réalisation de formations santé et sécurité au travail au bénéfice d' Civilité (responsable)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Madame

Monsieur

NOM

Prénom

Titre

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Curriculum Vitae (C.V.) des dirigeants de l'entreprise

Personne référente sur ce dossier

La personne référente sur cette demande est-elle différente du ou de la responsable de l'organisme ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Référent-e pour cette demande d'agrément

Civilité (référent-e)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Madame

Monsieur

NOM

Prénom

Fonction

Adresse électronique

Ligne téléphonique directe

Présentation de l'organisme

Expérience de l'organisme en matière de formation

Précisez les domaines d'activité ou d'intervention, des exemples concrets, etc.

Demande d'agrément pour la réalisation de formations santé et sécurité au travail au bénéfice d'

Adresse du site internet de l'organisme

Champ géographique d'intervention

Moyens d'activités mis en œuvre

Effectif de l'organisme

Personnel administratif

Formateurs

Formation Santé et sécurité au travail

Objectifs et programme de la formation

Objectifs de la formation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Contenu détaillé des stages, par séquence d'une demi-journée

Pour les formations initiales et les renouvellements

Modalités pratiques d'évaluations des stages et des acquis

Organisation de la formation

Installation matérielle dédiée

Surface et répartition des locaux, matériels, supports pédagogiques en précisant ceux qui seront remis aux stagiaires en fin de formation, etc.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Ensemble des supports pédagogiques utilisés

Demande d'agrément pour la réalisation de formations santé et sécurité au travail au bénéfice d'

Diaporamas, exercices, etc.

Liste des intervenants

Préciser leur statut (permanent ou vacataire), leur champ d'intervention et la quotité de leur temps de travail consacrée à ces formations

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Curriculum Vitae (C.V.) détaillé pour chaque intervenant interne ou externe sur la formation économique à destination des élus au CSE

Public

Effectif par session

minimum, maximum, souhaité

Secteurs d'activités concernés

Les stages sont

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Intra-entreprises
 Inter-entreprises

Rémunération de l'organisme

Rappel : Les dépenses afférentes à la rémunération des organismes de formation sont prises en charge par l'employeur, à concurrence d'un montant qui ne peut dépasser, par jour et par stagiaire, l'équivalent de trente-six fois le montant horaire du salaire minimum de croissance (article R. 2315-21 du code du travail).

Coût journée par stagiaire (en €, HT)

Transmission et traitement des données

Extrait des CGU de demarches-simplifiees.fr : L'usager remplit en ligne le formulaire et valide celui-ci [...]. La confirmation et la transmission du formulaire par l'usager vaut signature de celui-ci. En utilisant le service, l'usager s'engage sur la véracité des informations transmises lors du dépôt de son dossier

Cochez la mention applicable

- Oui
 Non

Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

La DREETS Bretagne procède à un traitement de vos données personnelles dans le cadre de la présente téléprocédure

Demande d'agrément pour la réalisation de formations santé et sécurité au travail au bénéfice d'
sur le fondement de l'article 6-c (traitement nécessaire au respect d'une obligation légale : article L.4644-1 du Code du travail) du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 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 (règlement général sur la protection des données ou RGPD) et de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé sécurisé afin d'assurer une gestion individualisée de votre dossier. Les données collectées ne seront en aucun cas communiquées à des tiers autres que ceux utiles à leur traitement (structures gouvernementales et institutionnelles, services centraux et déconcentrés, organismes sous tutelle, opérateurs). Les données enregistrées dans le traitement sont conservées pendant toute la durée de validité de l'agrément et sont accessibles auprès du responsable RGPD à la DREETS Bretagne. Pour exercer vos droits (accès, rectification, limitation...), contactez l'adresse suivante : alain.gardarin@dreets.gouv.fr

À noter :

- Afin de pouvoir traiter votre demande, merci de bien préciser l'objet de votre demande
- En cas d'exercice de vos droits, vous devez justifier de votre identité
- J'ai pris connaissance des éléments ci-dessus (cocher la case).

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Données personnelles

J'accepte que dans le cadre de la continuité du traitement de mon dossier, mes informations personnelles puissent être utilisées par la DREETS Bretagne, exclusivement à des fins de formation, informations ou d'enquête.

Cochez la mention applicable

Oui

Non