

FORMULAIRE DE RECLAMATION



Nom et prénom : _____

Entreprise : _____

Adresse mail : _____

Téléphone portable : _____

Êtes-vous directement concerné ? oui non

Si non :

Nom et prénom de la personne concernée : _____

Formation concernée : _____

Date de l'incident : _____

Date de formulation de la réclamation : _____

Description explicite de la réclamation

RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données)

Merci d'avoir pris le temps de remplir cette fiche

« Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre réponse par les Services de DCG FORMATIONS. En remplissant le formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées pour améliorer la qualité de nos services et à des fins statistiques. Vos données seront conservées pendant une durée de 3 ans . Pour en savoir plus contactez-nous à l'adresse contact@dcgformations.fr »

FORMULAIRE DE RECLAMATION



Partie réservée à l'administration

Date de réception :

Numéro de la réclamation :

Département concerné :

Analyse 5 pourquoi

RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données)

Merci d'avoir pris le temps de remplir cette fiche

« Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre réponse par les Services de DCG FORMATIONS. En remplissant le formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées pour améliorer la qualité de nos services et à des fins statistiques. Vos données seront conservées pendant une durée de 3 ans . Pour en savoir plus contactez-nous à l'adresse contact@dcgformations.fr »