

Droits à la protection des données

Les informations collectées dans le cadre de votre inscription, peuvent être transmises à l'Agence Régionale de Santé ou au conseil régional.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de vos données et de limitation de leur traitement.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à votre organisme de formation par courriel ou courrier et en joignant copie de votre titre d'identité pour en justifier.

Vous disposez également d'un droit de réclamation auprès de la CNIL.

Contact du délégué à la protection des données de l'établissement d'inscription : ifsi@hno.fr

NOM et PRÉNOM :

Adresse :

Donne mon accord pour l'utilisation de mes informations personnelles : OUI NON

Date : **Signature** :

Fiche n° 3 : CHOIX DES INSTITUTS

**Numérotez les IFSI choisis par ordre de préférence = 1 pour l'IFSI d'inscription
5 choix maximum possibles dont l'IFSI d'inscription**

Les candidats classés sur la liste complémentaire seront appelés par leur IFSI n° 1 en fonction des désistements. Si l'IFSI d'inscription n'accède pas à leur rang de classement et que les autres IFSI n'ont pas atteint leur quota de place candidats FPC, les candidats seront contactés par la commission des vœux du Territoire Lyonnais, afin de leur proposer une place, selon l'ordre des 4 autres IFSI indiqués ci-dessous :

Numérotez les 4 autres choix possible

- 1 IFSI Hôpitaux Nord-Ouest Villefranche sur Saône
- IFSI FLEYRIAT Bourg-en-Bresse
- IFSI Orsac CPA Bourg-en-Bresse
- IFSI Bourgoin-Jallieu
- IFSI Bugey Hauteville
- IFSI Hospices Civils Lyon Clémenceau
- IRFSS Croix Rouge Compétence Lyon
- IFSI Ocellia Lyon
- IFSI Hospices Civils Lyon Est Esquirol
- IFSI Rockefeller Lyon
- IFSI Saint Joseph - Saint Luc
- IFSI Vinatier Bron
- IFSI Vienne

Je m'engage à ne pas modifier mon choix après le dépôt du dossier.

Fait à, **le**..... **Signature du candidat** :