

Formulaire de restitution d'un service

« Accompagnement à la création ou à la reprise d'une entreprise »

A compléter et signer par le prestataire puis à transmettre au prescripteur.

Le prestataire doit obligatoirement télécharger ce formulaire dans l'extranet de l'Agefiph.

Ce formulaire comporte des données personnelles et doit être sécurisé :

- Dans sa transmission
- Dans sa conservation

Avertissement : Le présent formulaire ne doit contenir **aucune donnée à caractère personnel concernant la santé¹ du bénéficiaire** telle que la désignation d'une maladie, la nature d'un handicap, des diagnostics et antécédents médicaux, un traitement médical, le recours à des médecins spécialistes ou encore l'orientation vers une structure de soin spécialisée.

Identification de la personne en situation de handicap

Civilité * : Madame Monsieur

Nom de naissance * :

Nom d'usage * :

Prénom * :

Date de naissance *

Adresse mail * :

Téléphone * :

Représentant légal de la personne en situation de handicap

A compléter obligatoirement si la personne en situation de handicap concernée est mineure ou sous protection juridique (tutelle, curatelle...)

Tuteur / curateur (personne physique ou Interlocuteur principal dans le cas d'une personne morale)

Civilité : Madame Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Adresse mail :

Téléphone :

Dans le cas d'un tuteur personne morale préciser :

Siret de l'organisme :

Fonction de l'interlocuteur :

¹ Le règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, procède à une définition des données de santé « l'ensemble des données se rapportant à l'état de santé d'une personne concernée qui révèlent des informations sur l'état de santé physique ou mentale passé, présent ou futur de la personne concernée »

Prescripteur intervenu

Organisme* :

Nom du prescripteur :

Prénom :

Adresse mail :

Téléphone :

Fonction :

1/ Restitution à l'issue du premier rendez-vous avec le prestataire

Nom de la structure prestataire :

Orientation reçue le * :

Date de 1^{er} rendez-vous* :

Nom du référent du service d'appui à la création * :

ou Intégration de la phase d'accompagnement et signature du plan d'accompagnement
personnalisé

Non intégration et réorientation vers le prescripteur

Motif :

Date * :

Signature du prestataire * :

2/ Restitution à l'issue de la phase d'accompagnement

Période d'accompagnement du * :

au * :

Avis favorable à la création ou reprise d'activité

Soutien post-crétation engagé ou à engager

Pas de soutien post-crétation

Avis défavorable à la création ou reprise d'activité

Abandon en cours de prestation

Raison de santé

Raison personnelle

Reprise d'emploi

Autre motif

Date * :

Signature du prestataire * :

Traitement des données transmises

L'Agefiph, afin de remplir ses missions, doit mettre en œuvre des traitements de données personnelles. Nous collectons ces données afin de pouvoir échanger avec vous, traiter une demande de service Agefiph, mesurer votre satisfaction, évaluer la qualité de notre offre, ainsi que pour produire des statistiques anonymisées.

L'Agefiph se fonde, selon la situation, sur la mission d'intérêt public qui lui a été confiée, sur la nécessité de traiter vos données afin de remplir ses obligations contractuelles, ou sur votre consentement au traitement de ces données personnelles.

Les données que l'Agefiph collecte peuvent être, selon les circonstances :

- Données d'identification
- Données de contact
- Titre de bénéficiaire de l'obligation d'emploi de travailleur handicapé
- Education, formation, qualification
- Vie professionnelle

Au titre de ses obligations, l'Agefiph doit s'assurer que la demande de service est déposée par une personne ayant capacité juridique pour le faire.

Dans certaines circonstances, cette personne est distincte de la personne en situation de handicap qui est bénéficiaire de la demande de service. C'est le cas notamment lorsque la personne en situation de handicap est un mineur non émancipé ou lorsque la personne en situation de handicap majeure concernée par la demande bénéficie d'une protection juridique.

Vos données personnelles collectées ne sont conservées que pendant la durée nécessaire

1/ au traitement de la demande de service ;

2/ à la réalisation du service demandé jusqu'à expiration des durées légales de conservation.

Le recueil de certaines données à vocation statistique est facultatif. En revanche, la collecte de toutes les données marquées d'un astérisque est obligatoire afin d'atteindre les finalités fixées. En cas de non-fourniture de ces données, l'Agefiph ne sera pas en mesure de procéder à l'instruction de la demande de service sollicité.

Ces données sont destinées aux services de l'Agefiph ayant vocation à en connaître, et aux partenaires institutionnels de l'Agefiph (Pôle Emploi, Cap emploi, Mission locale), et à l'ensemble de ses prestataires agissant en qualité de sous-traitants, dès lors qu'ils concourent à la réalisation des finalités visées ci-dessus. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement, de limitation du traitement de vos données, d'un droit d'opposition, d'un droit à la portabilité de vos données, d'un droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès.

Les droits peuvent être exercés auprès du DPO à l'adresse postale suivante :

192 avenue Aristide Briand 92226 Bagneux Cedex ou par courriel à : contact-dpo@agefiph.asso.fr

Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse suivante :

3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS cedex 07.