

Démarche : DREETS ARA - Demande d'agrément organisme de formation CSE - mission Santé Sécurité et Conditions de Travail

Organisme : DREETS AUVERGNE-RHÔNE-ALPES - Pôle politique du travail – Département Santé Sécurité au Travail

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Pour dispenser la formation en santé, sécurité et conditions de travail prévue aux articles L. 2315-18 et R. 2315-9 à R. 2315-22 du code du travail, au bénéfice des membres de la délégation du personnel du Comité Social et Économique (CSE).

PRESENTATION DE L'ORGANISME

Civilité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Monsieur

☐ Madame

NOM - Prénom du responsable

Adresse de l'organisme

Numéro d'enregistrement de déclaration d'activité d'organisme de formation

Ce numéro est délivré par le Service marchés et politique de formation (formation des demandeurs d'emploi – PIC -, apprentissage, alternance, GEIQ, titres professionnels, déclaration d'activité des OF) de la DREETS ARA : <http://auvergne-rhone-alpes.dreets.gouv.fr/Declaration-d-activite-des-organismes-de-formation-8127>

Téléphone

Email

Statut juridique

Activité principale de l'organisme

Formations dispensées

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre, le cas échéant, lien vers site internet et/ou capture de page, plaquette commerciale...

Si vous transmettez un lien, le mettre dans un document et joindre ce document dans le présent champ.

Effectif de l'organisme

Personnel administratif

Formateurs

FORMATION CSE - SANTE SECURITE ET CONDITIONS DE TRAVAIL

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Déroulé pédagogique

Utiliser la trame à télécharger. Préciser les objectifs de chaque séquence, la durée et la pédagogie utilisée. Le déroulé doit être divisé en séquences de 3h maximum.

Une partie de la formation aura-t-elle lieu en distanciel ?

Si oui (cela est possible sur 1 jour maximum sur les 5j de formation), joindre le déroulé pédagogique associé, précisant les parties du déroulé pédagogiques prévues en distanciel ainsi que les modalités d'animation (celles-ci devant permettre l'interaction avec les membres des CSE formés, échanges entres stagiaires et avec le formateur) et les moyens mis en place pour s'assurer que les stagiaires ont accès à la formation à distance (matériel informatique et connexion suffisante en particulier) qu'ils soient en télétravail ou sur site.

Cochez la mention applicable

☐ DREETS ARA - Demande d'agrément organisme de formation CSE - mission Santé Sécurité et Co

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Déroulé pédagogique

Modalités pour le distanciel

Préciser les modalités et les moyens mis en place pour s'assurer que les stagiaires ont accès à la formation à distance (matériel informatique et connexion suffisante en particulier) qu'ils soient en télétravail ou sur site.

INFORMATIONS SUR LES FORMATEURS

Formateur

Nom - Prénom

Statut du formateur

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Formateur interne

☐ Formateur externe

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièces justificatives

Joindre un relevé de compétences des formateurs précisant leurs compétences/expériences en SSCT et CSE et justificatifs éventuels (attestations de formation, fiches de poste...). Il est possible d'envoyer plusieurs pièces jointes dans ce champ "Pièces Justificatives".

Si plusieurs formateurs, cliquer sur l'onglet ci-dessous : "Ajouter un élément pour - Formateur -"

Nom - Prénom

Statut du formateur

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Formateur interne

☐ Formateur externe

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièces justificatives

Joindre un relevé de compétences des formateurs précisant leurs compétences/expériences en SSCT et CSE et justificatifs éventuels (attestations de formation, fiches de poste...). Il est possible d'envoyer plusieurs pièces jointes dans ce champ "Pièces Justificatives".

Si plusieurs formateurs, cliquer sur l'onglet ci-dessous : "Ajouter un élément pour - Formateur -"

Nom - Prénom

DREETS ARA - Demande d'agrément organisme de formation CSE - mission Santé Sécurité et Co

Statut du formateur

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Formateur interne

☐ Formateur externe

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièces justificatives

Joindre un relevé de compétences des formateurs précisant leurs compétences/expériences en SSCT et CSE et justificatifs éventuels (attestations de formation, fiches de poste...). Il est possible d'envoyer plusieurs pièces jointes dans ce champ "Pièces Justificatives".

Si plusieurs formateurs, cliquer sur l'onglet ci-dessous : "Ajouter un élément pour - Formateur -"

Évaluation des formations

Evaluation des formations

Préciser les modalités d'évaluation de la formation par les stagiaires ainsi que les conditions de restitution, auprès d'eux, du bilan du stage.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation d'assiduité au stage

Télécharger votre document

Modalités d'organisation matérielle des stages

Lieux où sont dispensées les formations

Matériels pédagogiques

Nombre de stagiaires prévus

Minimum

Maximum

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 stagiaire

COORDONNEES A PUBLIER

Publication de vos coordonnées

Si vous acceptez que vos coordonnées figurent sur la liste régionale enregistrée en Auvergne-Rhône-Alpes consultable sur le site internet de la DREETS. Dans cette hypothèse, conformément à la Loi Informatique et Liberté du 6/01/1978, vous disposerez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. (Remplissez les rubriques de votre choix) :

Raison sociale

Adresse

Téléphone fixe

Téléphone portable

Adresse mail

Site internet

Accepte que soient publiées sur la liste des OF agréés, mise en ligne sur le site Internet les coordonnées ci-dessus

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

TRANSMISSION ET TRAITEMENT DES DONNEES

Extrait des CGU de demarches-simplifiees.fr : l'utilisateur remplit en ligne le formulaire et valide celui-ci [...]. La confirmation et la transmission du formulaire par l'utilisateur vaut signature de celui-ci. En utilisant le service, l'utilisateur 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)

DREETS ARA - Demande d'agrément organisme de formation CSE - mission Santé Sécurité et Co

La DREETS Auvergne-Rhône-Alpes procède à un traitement de vos données personnelles dans le cadre de la présente téléprocédure sur le fondement de l'article 6-c (traitement nécessaire au respect d'une obligation légale : articles L. 2315-18 et R. 2315-9 à R. 2315-22 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 cinq ans et sont accessibles auprès du responsable RGPD à la DREETS Auvergne-Rhône-Alpes. Pour exercer vos droits (accès, rectification, limitation...), contactez l'adresse suivante : dreets-ara.dpd@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

Vos données personnelles ne seront pas communiquées dans le cadre de cette démarche.