

Au moment de l'affichage des résultats de notre concours d'entrée en formation au DEA, nous diffuserons, sur le site Internet de FORMA SANTE des informations à caractère personnel vous concernant (Nom, Prénom, date de naissance, rang de classement).

Compte tenu des caractéristiques du réseau Internet que sont la libre circulation et captation des informations diffusées et la difficulté, voire l'impossibilité de contrôler l'utilisation qui pourrait en être faite par des tiers, nous vous informons que vous pouvez vous opposer à une telle diffusion.

**Aussi, pour que nous puissions prendre en compte votre refus, merci de nous retourner dûment rempli, daté et signé, ce document à l'Institut de Formation d'Ambulanciers de Brest, ou de nous le spécifier par un courrier signé de votre part et joint à votre dossier d'inscription.**

Attention : en l'absence de réponse de votre part dans un délai d'un mois à compter de la réception de cette lettre d'information préalable, votre accord sera réputé acquis.

Vous pourrez toutefois nous faire part ultérieurement, à tout moment, de votre souhait de cessation de diffusion de vos données sur Internet.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. (Article 34 de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978).

Pour exercer ce droit, adressez-vous à **l'Institut de Formation d'Ambulanciers de Brest.**

Je soussigné(e) : M, Mme, Mlle ..... refuse  
à ce jour d'apparaître dans la liste des reçus au *Concours DE Ambulancier.*

Fait à ....., le...../...../.....

Signature