

## Formulaire de rétractation

Par la présente, je vous notifie ma rétractation du contrat de formation n°....., précisé ci-dessous :

Intitulé de la formation/prestation : .....

Date de début de la formation : .....

Contrat signé le : .....

Nom et prénom du stagiaire signataire : .....

Adresse du stagiaire signataire : .....

.....

Fait le : ..... à : .....

Signature :

*Conformément aux dispositions de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à la loi informatique et libertés et du nouveau texte applicable de plein droit, le règlement n°2016/679, dit règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de vos données personnelles collectées dans le cadre de cette enquête. Pour exercer ce droit, merci d'adresser un courriel à : **contact@formationwp06.fr***

*Les données personnelles vous concernant et recueillies dans le cadre de ce formulaire ne feront l'objet d'aucune communication auprès d'autres tiers.*