



FSE

Axe prioritaire 4 : Favoriser les dynamiques de l'inclusion

**Objectif spécifique 6 : accroître les actions d'accompagnement et de formation-action visant à la réduction des discriminations et à la promotion de l'égalité entre les femmes et les hommes**

### **Questionnaire de recueil des données à la sortie des participants dans une opération cofinancée par le Fonds social européen (FSE)**

Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

**Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine.** Le traitement de données est mis en œuvre par la région Ile-de-France, Direction des affaires européennes - 2 rue Simone Veil 93400 Saint Ouen, qui en est le responsable de traitement.

Vous disposez, conformément aux dispositions du Règlement (UE) 2016-679 et à la loi informatique et libertés n°78-17 modifiée par la loi 2018-493 du 26 juin 2018 des droits suivants : droit d'accès à vos données personnelles et de rectification de celles-ci.

Ces droits peuvent être exercés à l'adresse électronique : [donnees-personnelles@iledefrance.fr](mailto:donnees-personnelles@iledefrance.fr)

Les données seront conservées 3 ans à partir du dernier paiement de FSE réalisé par la Commission européenne à la Région puis 10 ans pour répondre aux obligations de contrôle.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez joindre le délégué à la protection des données pour ce traitement, M. Manuel BEGUIER, par courriel à l'adresse suivante : [dpo@iledefrance.fr](mailto:dpo@iledefrance.fr) ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire.

Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

Nom de l'opération : .....

N° convention FSE : .....

Date de sortie de l'opération : ..... (jj/mm/année, à renseigner par le porteur de projets)

### **Coordonnées du participant**

NOM (en capitales) : .....

PRENOM (en capitales) : .....

Date de naissance : ..... (jj/mm/année) Sexe : homme ☐ femme ☐

Adresse à l'entrée dans l'opération (n° et nom de rue) : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Numéro de téléphone (mobile) : .....

Numéro de téléphone (domicile) : .....

Courriel : .....@.....

N.B : Les coordonnées mails renseignées pour le participant doivent renvoyer à un courriel dont l'accès n'est disponible qu'au participant. Le participant pourra être recontacté via ce mail dans le cadre du suivi à 6 mois. Le questionnaire comprendra alors des données personnelles sur le participant.

### **Question 1. Avez-vous suivi la formation jusqu'à la fin?**

☐ Oui

☐ Non

### **Question 2. Qualification obtenue à la fin de la formation**

Avez-vous obtenu une qualification au terme de votre formation ?

☐ Oui

Niveau :

- ☐ Niveau V (CAP, BEP...)
- ☐ Niveau IV (Bac)
- ☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)
- ☐ Niveaux II et I (Master...)

☐ Non

### **Question 3. Situation au terme de la formation**

- ☐ Vous suivez un enseignement ou une formation au terme de votre participation
- ☐ Vous êtes en recherche d'emploi sans suivre de formation
- ☐ Vous avez trouvé un emploi à la fin de votre formation

Si oui, de quel type ? (Une seule réponse possible)

- ☐ activité indépendante, création d'entreprise
- ☐ emploi durable (CDI ou CDD de + de 6 mois)
- ☐ emploi temporaire (intérim, CDD de moins de 6 mois)
- ☐ emploi aidé

### **Question 4. Avez-vous bénéficié d'un suivi médical lors de l'année en cours ?**

☐ Oui

☐ Non

### **Question 5. Avez-vous été formé et/ou avez-vous obtenu la certification Français Langue Etrangère**

☐ Oui

☐ Non