

Formulaire de demande de vérification d'identité pour l'achat de formation CPF

Notice d'information à conserver par le demandeur

Avant toute transmission de cette demande par courrier, veuillez à bien avoir créé un compte sur le portail Mon Compte Formation (<https://www.moncompteformation.gouv.fr/>). Aucune demande ne pourra être traitée si votre compte n'est pas créé.

Le délai entre l'envoi de ce courrier et la réception du courrier recommandé qui permettra au facteur ou au bureau de poste de valider votre identité est estimé à 4 semaines. Pour assurer un traitement rapide il est important de vérifier que votre envoi comprend bien sur des pages séparées :

- Un justificatif d'identité
 - Copie de carte d'identité Française ou Européenne pour l'espace Schengen,
 - Ou Copie du passeport,
 - Ou Copie du titre de séjour,
 - Ou Copie de la carte de séjour,
 - Ou Copie de la carte de résident,
- Un justificatif de sécurité sociale
 - Copie de la carte vitale,
 - Copie d'une attestation de droit Sécurité Sociale.
- Le présent formulaire complété en ligne sur le PDF modifiable ou de façon manuscrite en majuscule d'imprimerie et à l'encre noire y compris les cases à cocher de motivation de la demande de vérification d'identité de façon lisible sur la page 2.
- Les informations qui doivent être remplies obligatoirement sont précédées d'un astérisque.

Informations légales à conserver par le demandeur

Informations légales : Nous vous informons que vos données à caractère personnel relatives à l'identification font l'objet d'un traitement par la DGEFP, dont le siège est situé au 15, rue de Grenelle 75007 PARIS, et la Caisse des dépôts, dont le siège est situé au 56, rue de Lille 75007 PARIS, conjointement responsables du traitement automatisé de données à caractère personnel dénommé SI CPF, autorisé à l'article R.6323-32 du Code du Travail. Lorsque la DGEFP et la Caisse des dépôts collectent les Données à caractère personnel des Titulaires, cette collecte est effectuée de manière loyale et transparente. La DGEFP et la Caisse des Dépôts traitent les Données personnelles communiquées par les Titulaires via le présent formulaire. Il s'agit de données qui permettent d'identifier les Titulaires telles que leurs prénom, nom, adresse postale, email, téléphone, et figurant sur les pièces justificatives transmises par le Titulaire. Les données obligatoires sont signalées par un astérisque. Les données des Titulaires sont transmises à la Poste, sous-traitant de la Caisse des Dépôts aux fins de vérification de l'identité du Titulaire. Elles seront également rendues accessibles aux prestataires techniques de la Caisse des Dépôts, pour les stricts besoins de leur mission. Les données collectées ne font pas l'objet d'un transfert en dehors de l'Union Européenne. Les données du titulaire seront utilisées pour la prise en charge des actions de formation, de l'inscription jusqu'au paiement des prestataires mentionnés à l'article L. 6351-1 du code du travail ainsi que des organismes mentionnés à l'article L. 1221-3 du code général des collectivités territoriales, après contrôle des actions de formation et vérification du service fait. Cette finalité a pour fondement juridique le respect d'une obligation légale à laquelle le responsable du traitement est soumis.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification des données erronées vous concernant, et, dans les cas prévus par la réglementation, d'en faire limiter l'usage mais également de définir le sort de vos données après votre mort. Pour exercer vos droits, il vous suffit :

- d'écrire à l'adresse suivante : Caisse des Dépôts et consignations – Données Personnelles - Établissement de Bordeaux – 5 rue du Vergne – 33059 BORDEAUX CEDEX ou ;
- d'adresser un email à mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr,
et d'y joindre, le cas échéant, toute pièce permettant de justifier votre identité et votre demande.

Vos données sont conservées pendant une durée maximale de 3 ans à compter de leur collecte.

Pour toute information complémentaire ou difficulté relative à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) à l'adresse suivante : dpo@caissedesdepots.fr. En cas de difficulté non résolue à l'amiable, vous pouvez saisir la CNIL.

**Formulaire de demande de vérification d'identité
pour l'achat de formation CPF**

Document à renvoyer à

MCF

Service de demande de vérification d'identité

Libre Réponse 78788

59889 LILLE CEDEX 9

IDENTITE

*Nom de Naissance	
Nom d'usage	
*Prénom	
*Date de naissance	
*ADRESSE	
(Numéro)	Voie Compl. Adresse
* Code postal	* Ville
Téléphone	* Pays
Adresse mail	

* Important pour le traitement du dossier : Veuillez préciser le motif de votre demande de vérification d'identité

- 1 ☐ — Je suis mineur
2 ☐ — Mon titre de séjour a moins de 5 ans
3 ☐ — Mon téléphone n'est pas compatible
4 ☐ — Ma pièce d'identité est périmée
5 ☐ — Je suis ressortissant européen
6 ☐ — Je ne souhaite pas utiliser l'Identité Numérique

Autres

- 7 ☐ — Mineur sans pièce d'identité
8 ☐ — Majeur sans pièce d'identité
9 ☐ — Sous tutelle / curatelle

DATE

SIGNATURE